Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

# EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU* DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO

A Faculdade Felício Rocho, mantida pela Fundação Felice Rosso e conforme Portaria nº 180 do Ministério da Educação - MEC, torna público o Edital para o Processo Seletivo destinado ao preenchimento de vagas nos Cursos de especialização médica para ingresso no ano de 2027. A execução técnico-administrativa deste Processo Seletivo será realizada pela Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa – Fundep, observadas as normas estabelecidas neste Edital e demais legislações aplicáveis.

## 1. Das disposições preliminares

**1.1.** O Processo Seletivo será regido por este edital, por seus anexos, avisos, atos complementares e eventuais retificações, sendo sua execução de responsabilidade da Fundep até a homologação.

**1.2.** O Processo Seletivo de que trata este edital à seleção de candidatos para ingresso nos Cursos de especialização médica oferecidos pela Faculdade Felício Rocho, conforme as vagas estabelecidas e distribuídas no **Quadro II do item 2.1** deste edital.

**1.3.** O Processo Seletivo de que trata este edital será composto pelas etapas a seguir:

Quadro I – **Distribuição das etapas por cargos e critérios**

| Etapa | Cargo | Critério |
|---|---|---|
| Prova Objetiva | Todos as Especialidades | Eliminatório e Classificatório |
| Entrevista | Todos as Especialidades | Eliminatório e Classificatório |
| Análise Curricular | Todos as Especialidades | Classificatório |

**1.4.** Integram o presente edital:

Anexo I – Quadro de vagas, distribuição das vagas, etapas do processo e pré-requisitos;
Anexo II – Área de conhecimento, número de questões;
Anexo III – Conteúdos programáticos e referências bibliográficas;
Anexo IV – Documentos de pré-requisito e documentação para avaliação curricular;
Anexo V – Cronograma estimado.

**1.5.** A legislação e as alterações em dispositivos legais e normativos, com entrada em vigor após a data de publicação deste edital, não serão objeto de avaliação nas provas deste Processo Seletivo.

**1.6.** Este Processo Seletivo terá validade apenas para o ingresso em 2027, a contar da data da publicação do resultado final.

**1.7.** Toda menção a horário neste edital terá como referência o horário oficial da cidade de Brasília (DF).

**1.8.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam, quando os motivos de ordem técnica não lhes forem imputáveis, por inscrições, recursos, *download e upload* de documentos não recebidos por falhas de comunicação; eventuais equívocos provocados por operadores das instituições bancárias, assim como no processamento do boleto bancário; congestionamento das linhas de comunicação; falhas de impressão; problemas de ordem técnica nos computadores utilizados pelos candidatos, bem como por outros fatores alheios que impossibilitem a transferência de dados e a impressão do boleto bancário ou da 2ª (segunda) via do boleto bancário.

**1.9.** O edital completo deste Processo Seletivo poderá ser retirado pelo candidato, por *download* do arquivo, nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br.

## 2. Das especialidades e requisitos para os cargos e vagas

**2.1.** As especialidades, os requisitos / pré-requisitos e as vagas ofertadas são os estabelecidos a seguir:

Quadro II – **Distribuição das especialidades, requisitos, vagas, duração/carga horária e mensalidade**

| Especialidade | Requisitos e ou Pré-Requisito | Vagas | Duração | Carga Horária | Mensalidade Inicial |
|---|---|---|---|---|---|
| Especialização em Anestesiologia | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 05 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Cardiologia Pediátrica | Pré-Requisito Cardiologia e Pediatria | 04 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Cirurgia Cardiovascular | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 01 | 5 anos | 14.400 h | R$ 1.950,00 |


www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

| Especialidade | Requisitos e ou Pré-Requisito | Vagas | Duração | Carga Horária | Mensalidade Inicial |
|---|---|---|---|---|---|
| Especialização em Cirurgia Geral | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 04 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Cirurgia Plástica | Pré-Requisito Cirurgia Geral | 03 | 3 anos | 8640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Cirurgia Vascular | Pré-Requisito Cirurgia Geral | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Clínica Médica | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 05 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Coloproctologia | Pré-Requisito Cirurgia Geral | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Ecocardiografia | Pré-Requisito Cardiologia | 03 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Endocrinologia e Metabologia | Pré-Requisito Clínica Médica | 03 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Endoscopia | Pré-Requisito Cirurgia Geral e Clínica Médica | 02 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Gastroenterologia | Pré-Requisito Clínica Médica | 02 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Hematologia e Hemoterapia | Pré-Requisito Clínica Médica | 02 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Infectologia | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 01 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Mastologia | Pré-Requisito Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Medicina Intensiva | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 04 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Medicina Paliativa | Pré-Requisito Cirurgia de Cabeça Pescoço, Clínica Médica, Geriatria, Medicina de Família e Comunidade ou Medicina Intensiva, Anestesiologia, Cirurgia Oncológica, Neurologia, Oncologia Clínica ou pediatria | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Patologia - Laboratório de Anatomia Patológica | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 01 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Nefrologia | Pré-Requisito Clínica Médica | 02 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Neurologia | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 04 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Nutrologia e Suporte Nutricional | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 06 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Pneumologia | Pré-Requisito Clínica Médica | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização Médica em Hemodinâmica e Cardiologia intervencionista | Pré-Requisito Cardiologia | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização em Radiologia e Diagnóstico por Imagem | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 02 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Especialização Médica em Otorrinolaringologia | Acesso Direto - Graduação Concluída em Medicina | 01 | 3 anos | 8.640 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Cirurgia de Transplantes de Órgãos Sólidos Abdominais | Pré-Requisito Cirurgia Geral ou Urologia | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Cirurgia Ginecológica Avançada | Pré-Requisito Ginecologia e Obstetrícia | 04 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Cirurgia Robótica Urológica | Pré-Requisito Urologia | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem Medicina Interna | Pré-Requisito Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem em Musculoesquelético | Pré-Requisito Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Radiologia em Neurorradiologia | Pré-Requisito Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Ressonância Magnética | Pré-Requisito Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Neuroimunologia | Pré-Requisito Neurologia e Neurologia Pediátrica | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Ressonância e Tomografia Cardiovascular | Pré-Requisito Cardiologia ou Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 01 | 2 anos | 5.760 h | R$ 1.950,00 |
| Fellowship em Trauma Ortopédico | Pré-Requisito Ortopedia e Traumatologia | 01 | 1 ano | 2.880 h | R$ 1.950,00 |
| TOTAL GERAL DE VAGAS | | 74 | – | | |

**2.2.** As orientações para a efetivação da matrícula dos candidatos aprovados/convocados, bem como os procedimentos para a sua realização e os documentos obrigatórios, estão previstos no item 9.1 e mais informações serão divulgados futuramente. É recomendável que o candidato aprovado/excedente providencie com antecedência os documentos determinados para matrícula, de acordo com o solicitado para cada especialidade.


www.pciconcursos.com.br

**2.3.** Todas as vagas ofertadas, em todos os cursos, por meio deste Edital, conforme **Quadro II**, são destinadas exclusivamente a médicos brasileiros ou estrangeiros graduados em Instituição de Ensino Superior - IES, credenciadas e autorizadas pelo Ministério da Educação – MEC, ou sem faculdades no exterior com diploma revalidado por universidade pública brasileira credenciada e autorizada pelo MEC.

## 3. Das inscrições

### 3.1. Disposições gerais

3.1.1. As inscrições serão efetuadas exclusivamente nas formas descritas neste edital.

3.1.2. Antes de efetuar a inscrição e / ou o pagamento do valor de inscrição, o candidato deverá tomar conhecimento do disposto neste edital e em seus anexos e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.

3.1.3. A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.

3.1.4. Não haverá, sob qualquer pretexto, inscrição provisória, condicional ou extemporânea.

3.1.5. Não será admitida, sob qualquer pretexto, inscrição feita por outro meio que não os estabelecidos neste edital.

3.1.6. O Formulário Eletrônico de Inscrição e o valor pago referente à inscrição são pessoais e intransferíveis.

3.1.7. O pagamento do valor de inscrição por si só não confere ao candidato o direito de submeter-se à etapa deste Processo Seletivo.

3.1.8. O candidato poderá realizar apenas 01 (uma) inscrição neste Processo Seletivo. Havendo mais de uma inscrição paga, independentemente da área de conhecimento escolhida, prevalecerá a inscrição para a qual o candidato comparecer para realizar a Prova. Nas demais inscrições realizadas, o candidato será considerado ausente.

3.1.9. Depois de confirmados e transmitidos os dados cadastrados pelo candidato no Formulário Eletrônico de Inscrição, não serão aceitos:

a) alteração de especialidade / área de conhecimento indicado pelo candidato no Formulário Eletrônico de Inscrição;

b) transferências de inscrições ou do valor de inscrição entre pessoas;

c) transferências de pagamentos de inscrição entre pessoas.

3.1.10. A não comprovação do pagamento do valor de inscrição ou o pagamento efetuado em quantia inferior determinará o cancelamento automático da inscrição.

3.1.11. As informações constantes no Formulário Eletrônico de Inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, eximindo-se a Faculdade Felício Rocho e a Fundep de quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações incorretas, dados pessoais, endereço inexato ou incompleto ou código incorreto referente a especialidade / área de conhecimento pretendido, fornecidos pelo candidato.

3.1.11.1. Declarações falsas ou inexatas constantes no Formulário Eletrônico de Inscrição determinarão o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos dela decorrentes, em qualquer época, sem prejuízo das sanções penais, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

3.1.12. No ato da inscrição, o candidato deverá indicar, em campo próprio, a opção de especialidade ao qual concorrerá.

3.1.13. O candidato inscrito por terceiros assume total responsabilidade pelas informações prestadas por seu representante, arcando com as consequências de eventuais erros no preenchimento do Formulário Eletrônico de Inscrição.

### 3.2. Procedimentos para inscrição e formas de pagamento

3.2.1. O valor a ser pago a título de inscrição é o seguinte:

- **Todas as Especialidades**: R$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)

3.2.2. As inscrições deverão ser efetuadas via internet, **das 9 (nove) horas do dia 10 de agosto de 2026 às 17 (dezessete) horas do dia 05 de outubro de 2026**.

3.2.3. Para se inscrever, o candidato deverá acessar o endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br **das 9 (nove) horas do dia 10 de agosto de 2026 às 17 (dezessete) horas do dia 05 de outubro de 2026**, por meio do *link* correspondente às inscrições do Processo Seletivo de Especialização *Lato Sensu* da Faculdade Felício Rocho – Edital nº 01/2026, e efetuar sua inscrição conforme os procedimentos estabelecidos a seguir:

a) ler atentamente o edital disponível no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br;



www.pciconcursos.com.br

b) preencher o Formulário Eletrônico de Inscrição, indicando a especialidade / área de conhecimento para o qual concorrerá, inserir toda a documentação exigida conforme previsto no **Anexo IV**, confirmar os dados cadastrados e transmiti-los pela *internet*;

c) gerar e imprimir o boleto bancário para pagamento do valor de inscrição correspondente;

d) efetuar o pagamento da importância referente à inscrição expressa no item 3.2.1 deste edital até o **05 de outubro de 2026**, observando o horário de expediente bancário.

3.2.4. O boleto bancário a que se refere o item 3.2.3, alínea "c)", será emitido em nome do requerente e deverá ser impresso em impressora a laser ou jato de tinta para possibilitar a correta impressão e leitura dos dados e do código de barras e ser pago até o último dia de inscrição.

3.2.5. Para efetivar sua inscrição, o candidato deverá efetuar o pagamento do valor da inscrição impresso no boleto bancário, na rede bancária, salas de autoatendimento e *internet banking*, observados os horários de atendimento e das transações financeiras da instituição bancária, conforme item 3.2.3, alínea "d)".

3.2.6. Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agências bancárias na localidade em que se encontra, o candidato deverá antecipar o pagamento, considerando o primeiro dia útil que anteceder o feriado ou o evento que acarrete o fechamento de agências bancárias.

3.2.7. A 2ª (segunda) via do boleto bancário somente estará disponível na internet para impressão até o dia de vencimento do boleto determinado no item 3.2.2 deste edital, ficando indisponível após as 17 (dezessete) horas do último dia de pagamento.

3.2.8. A impressão do boleto bancário ou da 2ª (segunda) via em outro tipo de impressora é de exclusiva responsabilidade do candidato, eximindo-se a Faculdade Felício Rocho e a Fundep de eventuais dificuldades na leitura do código de barras e consequente impossibilidade de efetivação da inscrição.

3.2.9. A inscrição somente será processada e validada após a confirmação à Fundep do pagamento do valor de inscrição concernente ao candidato, sendo automaticamente cancelado o Formulário Eletrônico de Inscrição em que o pagamento não for comprovado ou que for pago a menor.

3.2.10. Serão tornadas sem efeito as solicitações de inscrição cujos pagamentos forem efetuados após a data estabelecida no item 3.2.3, alínea "d)" deste edital.

3.2.11. Não será aceito pagamento do valor de inscrição por depósito em caixa eletrônico, transferência, depósito em conta corrente, PIX, DOC, cheque, cartão de crédito ou ordens de pagamento.

3.2.12. Considera-se efetivada a inscrição do candidato que realizar o pagamento exato do valor de inscrição até a data prevista no item 3.2.3, alínea "d)", nos termos do presente edital.

3.2.13. Durante o período de inscrição, será permitida a inserção ou substituição da documentação solicitada, solicitação e alteração da condição especial para realização da prova.

3.2.14. Para o candidato que alterar a sua solicitação de inscrição, nos termos do item 3.2.13 deste edital, será considerada válida somente a última alteração realizada.

3.2.15. Encerrado o período de inscrição, aquelas que tenham sido devidamente registradas no sistema com envio completo da documentação exigida e cujo pagamento da taxa tenha sido confirmado, serão automática e definitivamente efetivadas**,** não sendo permitidas alterações em nenhuma hipótese**.**

3.2.16. Havendo mais de uma inscrição paga que estiver em desacordo com o item 3.1.8, independentemente da especialidade / área de conhecimento escolhida, prevalecerá a inscrição para a qual o candidato comparecer para realizar a Prova. Nas demais inscrições realizadas, o candidato será considerado ausente. Não haverá possibilidade de cancelamento das inscrições, e nem responsabilidade a Faculdade Felício Rocho ou da Fundep pela devolução de valores referentes às inscrições realizadas, salvos os casos previstos no item 3.3.

3.2.17. O boleto bancário quitado, sem rasuras, emendas e outros será o comprovante de requerimento de inscrição do candidato neste Processo Seletivo. Para esse fim, o boleto deverá estar autenticado ou acompanhado do respectivo comprovante do pagamento realizado até a data limite do vencimento, não sendo considerado para tal o simples agendamento de pagamento, uma vez que este pode não ser processado ante a eventual insuficiência de fundos ou outras situações que não permitam o pagamento efetivo do valor da inscrição.

3.2.18. As inscrições deferidas serão disponibilizadas, por *download* do arquivo, nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br.

3.2.19. Nos casos em que tiver sua inscrição indeferida, o candidato poderá se manifestar formalmente por meio de recurso administrativo previsto no item 8.1, deste edital.



www.pciconcursos.com.br

**3.3.** Da devolução do valor da inscrição

3.3.1. O valor da taxa de inscrição será devolvido ao candidato nos casos de:

a) suspensão ou cancelamento de especialidades previstas neste Edital ou do Processo Seletivo;

b) adiamento que implique alteração da data da Prova Objetiva;

c) pagamento da inscrição realizado em duplicidade, fora do prazo ou em valor divergente do estabelecido neste Edital;

d) ocorrência de situações imprevistas que impossibilitem a realização da prova na data prevista.

3.3.2. O requerimento de devolução deverá ser apresentado em até 5 (cinco) dias úteis contados da data de publicação do ato que ensejou o cancelamento, suspensão ou a não realização do Processo, mediante envio do formulário eletrônico de restituição.

3.3.2.1. O requerimento de devolução deverá ser realizado mediante preenchimento do formulário eletrônico "Solicitação de Devolução", disponibilizado exclusivamente para essa finalidade no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br. Para acessá-lo, o candidato deverá:

a) entrar na "Área do Candidato";

b) selecionar o item "Minhas Inscrições";

c) clicar no link correspondente ao Processo Seletivo Faculdade Felício Rocho – Edital nº 01/2026.

3.3.3. Para solicitar a devolução, o candidato deverá informar o nome e o número do banco, o nome e o número da agência com dígito e o número da conta corrente com dígito para crédito do valor. Caso a conta seja de terceiros, deverão ser informados também o nome completo e o CPF do titular da conta.

3.3.4. A devolução do valor da inscrição será realizada em até 30 (trinta) dias úteis após o término do prazo previsto no item 3.3.2, por meio de depósito bancário na conta indicada na solicitação, desde que todos os dados informados estejam corretos.

3.3.5. É de inteira responsabilidade do candidato a informar corretamente e de forma completa todos os dados necessários para a devolução do valor de inscrição, não cabendo a Faculdade Felício Rocho e à Fundep Concursos qualquer responsabilidade pela impossibilidade de realização do depósito em razão de dados insuficientes ou incorretos.

3.3.6. Será devolvido ao candidato o valor de inscrição pago em duplicidade ou fora do prazo ou com valor em desconformidade com o do valor de inscrição, mediante ao preenchimento do requerimento de restituição do valor da inscrição e comprovação da extemporaneidade ou da duplicidade do pagamento para o mesmo boleto.

3.3.6.1. Nos casos elencados no item 3.3.5, o candidato arcará com os custos bancários do boleto para o processamento da devolução.

3.3.6.2. No caso previsto no item 3.3.5 deste edital, o candidato deverá requerer a restituição do valor de inscrição em até 10 (dez) dias corridos após o término das inscrições, por meio do envio do requerimento e da documentação comprobatória da duplicidade e extemporaneidade do pagamento, via e-mail concursos@fundep.com.br.

3.3.6.3. Para devolução de valor prevista no item 3.3.5 deste edital, o candidato também deverá informar os seguintes dados:

a) nome completo, número da identidade e número de sua inscrição no Processo Seletivo;

b) nome e número do banco, nome e número da agência com dígito, número da conta corrente e CPF do titular da conta, caso a conta seja de terceiros;

c) número de telefones, com código de área e e-mail para eventual contato.

3.3.7. A devolução do valor de inscrição pago em duplicidade ou fora do prazo ou com quantia em desconformidade com o valor de inscrição estará sujeita a análise do requerimento e documentos comprobatórios e consequente aprovação da Fundep.

3.3.8. O candidato que não requerer a restituição do valor de inscrição no prazo e nas formas estabelecidas no item 3.3 deste edital não poderá requerê-la posteriormente.

3.3.9. Não há previsão nesse Edital de requerimento de isenção do pagamento do valor de inscrição

## 4. Procedimentos para solicitação de condições especiais para realização das provas

**4.1.** Poderão ser requeridas condições especiais para a realização das provas tanto por candidatos com deficiência quanto por aqueles que, em razão de limitação temporária, devidamente comprovada, necessitem de atendimento específico.

**4.2.** O candidato poderá requerer, no ato da inscrição, atendimento especial para realização das provas, devendo indicar, de forma clara e precisa, as condições necessárias, devendo ainda encaminhar, no mesmo ato, por meio eletrônico (upload) relatório



www.pciconcursos.com.br

médico atualizado, emitido há, no máximo, 12 (doze) meses contados até o último dia do período de inscrição deste Processo Seletivo.

4.2.1. Os documentos deverão estar digitalizados em formato PDF, observando o limite máximo de 5 (cinco) *megabytes por arquivo*, dentro do prazo estabelecido neste edital.

4.2.2. Em caso de impedimentos de natureza irreversíveis, caracterizados de deficiência permanente, o laudo médico terá validade por prazo indeterminado, independente da data de sua emissão.

4.2.3. Para as pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), o laudo médico terá validade por prazo indeterminado, independente da data de sua emissão, desde que observados os requisitos formais de identificação do candidato e de caracterização clínica do transtorno.

4.2.4. A concessão de condições especiais depende de requerimento do candidato, da observância da legislação aplicável e da análise de viabilidade técnica da Fundep.

4.2.5. Solicitações fora do prazo poderão não ser atendidas, ficando sujeitas à análise de possibilidade de atendimento pela organizadora no momento da aplicação das provas.

4.2.6. A ausência de solicitação implicará a realização das provas nas condições padrão, não cabendo alegação posterior, sob qualquer fundamento.

4.2.7. A Fundep assegurará aos candidatos com deficiência locais de provas acessíveis, livres de barreiras arquitetônicas e, quando necessário a disponibilização de recursos humanos, equipamentos e instrumentos que viabilizem a realização das provas em condições de igualdade.

**4.3.** O candidato deverá assinalar, no Formulário Eletrônico de Inscrição, a condição especial requerida, dentro dos prazos estabelecidos neste edital.

**4.4.** Perderá o direito de ter a condição especial para realização das provas, o candidato que mesmo que declarada tal condição no ato da inscrição:

a) deixar de encaminhar o Laudo Médico;
b) encaminhar o Laudo Médico fora do prazo estabelecido;
c) apresentar Laudo Médico sem data de emissão, com exceção dos descritos no subitem 4.2.2;
d) apresentar Laudo Médico sem referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID);
e) apresentar Laudo Médico sem identificação do profissional emissor, sua especialidade ou número de registro no conselho competente;
f) apresentar Laudo Médico com informações insuficientes para caracterização da deficiência ou necessidade de atendimento de condição especial para realização das provas, conforme art. 4º do Decreto Federal nº 3.298/1999, combinado com o enunciado da Súmula 377 do Superior Tribunal de Justiça (STJ);
g) apresentar exames médicos ou documentos diversos em substituição ao Laudo Médico exigido.
h) apresentar documento ilegível, incompleto, danificado ou em condições que inviabilizem sua análise. A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam por falhas técnicas, operacionais ou por qualquer outra situação que impeça a adequada análise da documentação encaminhada.

4.4.1. O não atendimento ao disposto no item 4.2 implicará o indeferimento do pedido de condição especial, não sendo admitidas solicitações posteriores, salvo nos casos previstos em lei.

**4.5.** O candidato que necessitar de **auxílio para transcrição** deverá indicar expressamente essa condição no ato da solicitação. Nessa hipótese, será disponibilizado fiscal para a transcrição das respostas, não se responsabilizando a Faculdade Felício Rocho e a Fundep por eventuais erros decorrentes do procedimento, desde que não comprovada má-fé.

**4.6.** O candidato que necessitar de **tempo adicional** para a realização das provas deverá apresentar, até o término do período das inscrições, requerimento escrito, datado e assinado, acompanhado de parecer emitido por profissional especializado, que justifique a necessidade.

**4.7.** O candidato com **deficiência visual** que solicitar prova ampliada será disponibilizado material com fonte de tamanho padrão corpo 18. Caso haja necessidade de fonte superior ou formato diferenciado, o candidato deverá apresentar laudo médico específico, devidamente fundamentado. O atendimento em sala individual será garantido quando houver solicitação concomitante de ledor ou transcritor.

**4.8.** O número máximo de candidatos com prova ampliada que não tenham solicitado ledor ou transcritor será de 15 (quinze) por sala.


www.pciconcursos.com.br

**4.9.** Ao candidato com **deficiência auditiva** que solicitar e comprovar, no prazo estabelecido, a necessidade de atendimento especial para realização das provas, será assegurada a disponibilização de interpretação da prova sem prejuízo de adaptações razoáveis, a fim de garantir a acessibilidade e os direitos da pessoa surda, nos termos da Lei Federal nº 13.146/2015.

**4.10.** A candidata que for amparada pela Lei nº 13.872, de 17 de setembro de 2019, e que **necessitar amamentar** criança de até seis meses de idade durante a realização das provas poderá fazê-lo, desde que tenha requerido previamente, nos termos deste edital e deverá:

a) assinalar, na Ficha Eletrônica de Isenção ou no Formulário Eletrônico de Inscrição, a opção correspondente à necessidade de amamentar durante a realização das provas.

b) enviar, via upload, a imagem legível da certidão de nascimento da criança que comprove que esta terá até seis meses de idade no dia de realização das provas. Caso a criança ainda não tenha nascido, a imagem da certidão de nascimento poderá ser substituída por imagem legível do documento emitido pelo médico ginecologista/obstetra, com o respectivo CRM, que ateste a data provável do nascimento.

**4.10.1.** A candidata deverá levar, no dia de realização das provas, um acompanhante adulto que ficará em sala reservada e será o responsável pela guarda da criança. A candidata que não levar acompanhante adulto não poderá permanecer com a criança no local de realização das provas.

**4.10.2.** A criança deverá permanecer em local indicado pela coordenação do concurso, acompanhada de um único responsável.

**4.10.3.** A Fundep não disponibilizará acompanhante para guarda/assistência da criança, sendo essa responsabilidade exclusiva da candidata.

**4.10.4.** Durante o período de amamentação, a candidata será acompanhada por fiscal do sexo feminino, sendo vedada, durante a amamentação, a permanência de terceiros.

**4.10.5.** Será assegurada compensação de tempo de amamentação de até 30 (trinta) minutos para a candidata lactante.

**4.11.** Do tratamento pelo nome social

**4.11.1.** Será assegurado ao candidato o direito do tratamento pelo nome social, nos termos do Decreto nº 8.727/2016.

**4.11.2.** O candidato deverá realizar ou atualizar seu cadastro previamente à inscrição, informando o nome social.

**4.11.3.** Para ser identificado no dia da prova, deverá, obrigatoriamente, apresentar ao fiscal de sala o documento oficial com foto, sendo admitida a realização da prova mesmo na ausência de documento com nome social, desde que apresentado documento válido previsto neste edital.

**4.11.4.** A assinatura do candidato deverá corresponder à constante no documento oficial apresentado.

**4.11.5.** A Fundep poderá solicitar documento de registro civil para fins de conferência, nos termos da Resolução Federal nº 12, de 16 de janeiro de 2015.

## 5. Da comprovação de inscrição

**5.1.** A Fundep divulgará, no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, para consulta e impressão pelo próprio candidato, até 3 (três) dias úteis antes da data de realização das provas, o Cartão de Convocação (CC), contendo a data, o horário e o local de realização das provas.

**5.2.** É de inteira responsabilidade do candidato consultar, no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, as informações relativas ao horário e ao local da prova.

**5.3.** No Cartão de Convocação, estará expresso o nome completo do candidato, o número de inscrição, o nome e o código da especialidade / área de conhecimento para o qual concorre, o número do documento, a data de nascimento, a data, o horário, o local de realização das provas (escola / prédio / sala) e outras orientações úteis ao candidato.

**5.4.** É obrigação do candidato acessar e conferir, no Cartão de Convocação, seu nome, o número do documento utilizado na inscrição, a sigla do órgão expedidor, bem como a data de nascimento.

**5.5.** Eventuais erros de digitação ocorridos durante o preenchimento do requerimento de inscrição, tais como nome do candidato, nome social, número do documento de identidade utilizado na inscrição, sigla do órgão expedidor ou na data de nascimento, deverão ser corrigidos pelo próprio candidato diretamente no sistema disponível no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, em "Minhas Inscrições", clicando na inscrição e realizando a correção dos dados pessoais até o dia 23 de outubro de 2026.

**5.5.1.** Após o dia 23 de outubro de 2026, as informações prestadas serão definitivas para este Processo Seletivo e não poderão ser alteradas ou retificadas.


www.pciconcursos.com.br

5.5.1.1. A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam por eventuais prejuízos ao candidato decorrentes de não observância do item 5.5.

5.5.1.2. O candidato não poderá alegar desconhecimento acerca da correção de dados prevista no item **Erro! Fonte de referência não encontrada.**.

**5.6.** O candidato que não realizar a correção dos dados pessoais até a data prevista no item 5.5 não poderá alegar posteriormente essa condição para reivindicar a prerrogativa legal.

**5.7.** Em nenhuma hipótese serão efetuadas alterações e / ou retificações, relativos ao cargo / área de conhecimento, bem como à condição em que concorre confirmados e transmitidos pelo candidato no Formulário Eletrônico de Inscrição.

## 6. Das provas

### 6.1. Etapas do processo seletivo

6.1.1. O Processo Seletivo de que trata este edital será composto das etapas previstas no item 1.3.

### 6.2. Data, local turno de aplicação

6.2.1. A Prova Objetiva, serão aplicadas no dia **18 de outubro de 2026**, na cidade de Belo Horizonte em turno único.

6.2.2. A duração será de 04 (quatro) horas para todas as especialidades.

6.2.2.1. A confirmação da data, local, turno e horário de realização das provas será disponibilizada no Cartão de Convocação (CC), a partir do dia 13 de outubro de 2026, conforme item 5.1 deste edital.

6.2.3. Na hipótese de alteração da data inicialmente prevista, as provas poderão ser aplicadas em sábados, domingos ou feriados, a critério da organizadora do Processo.

6.2.4. O candidato deverá realizar a prova exclusivamente na data, local e horário definidos no Cartão de Convocação, não podendo alegar desconhecimento para justificar sua ausência.

6.2.5. Não será permitido ao candidato prestar provas fora da data, do horário estabelecido ou do espaço físico determinado pela Fundep.

6.2.6. Não haverá segunda chamada para realização das provas previstas neste edital, devendo ser eliminado deste Processo Seletivo o candidato ausente por qualquer motivo.

6.2.7. Caso o número de candidatos inscritos exceda a capacidade dos locais disponíveis no município contratante, a Fundep reserva-se o direito de alocá-los em outras localidades, não assumindo, entretanto, qualquer responsabilidade quanto ao transporte e alojamento desses candidatos.

6.2.8. O Caderno de Questões da Prova Objetiva e os gabaritos serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, no segundo dia subsequente à data da prova.

### 6.3. Das condições de realização das provas

6.3.1. Documentos de Identificação:

6.3.1.1. Serão considerados documentos de identidade oficial a carteira / cédula de identidade expedida pelas Secretarias de Segurança Pública, pelos Institutos de Identificação, pelas Forças Armadas, pelas Polícias Militares, pelos Tribunais, pela Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais e Ministério Público, pelos órgãos fiscalizadores de exercício profissional (OAB, CRM, CRE, CRC, CRA, CREA etc.); a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) – somente o modelo com foto; o Certificado de Reservista; a Carteira Nacional de Habilitação instituída pela Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997; e o Passaporte brasileiro, documentos digitais com foto (e-Título, CNH, CRM e CNI) apresentados nos respectivos aplicativos oficiais. Para o candidato estrangeiro serão considerados o Registro Nacional Migratório (CRNM/RNE) ou Passaporte.

6.3.1.2. Não serão aceitos como documento de identidade: certidões de nascimento, CPF, carteiras de estudante, bem como documentos ilegíveis, não identificáveis ou danificados. Também não serão aceitos cópia de documentos, ainda que autenticadas, protocolo de solicitação de documento, cópias obtidas pela internet, fotografias de documentos, impressões ou arquivos em formato digital (PDF), ainda que gerados por aplicativos oficiais.

6.3.1.3. Da mesma forma, não serão aceitos documentos digitais que não estejam expressamente previstos no subitem 6.3.1.1 deste Edital, bem como aqueles apresentados fora de seus respectivos aplicativos oficiais.

6.3.1.4. Nos casos em que for apresentado documento digital para fins de identificação, a Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam por eventuais falhas e / ou inoperância dos aplicativos oficiais, ausência de sinal de internet ou qualquer situação que impossibilite a apresentação do documento em formato digital.


www.pciconcursos.com.br

6.3.1.5. O documento de identificação deverá estar em perfeita condição, a fim de permitir, com clareza, a identificação do candidato e deverá conter, obrigatoriamente, filiação, fotografia, data de nascimento e assinatura.

6.3.2. No caso de perda, roubo ou na falta do documento de identificação com o qual se inscreveu neste Processo Seletivo, o candidato poderá apresentar outro documento de identificação equivalente, conforme disposto no item 6.3.1.1 deste edital.

6.3.2.1. Não será realizada a coleta de impressão digital do candidato que não estiver portando documentos de identidade ou documentos com prazo de validade vencido, ilegíveis, não identificáveis e / ou danificados.

6.3.2.2. O candidato que não apresentar documento de identificação oficial, conforme descrito no item 6.3.1.1 deste edital, não poderá realizar a prova.

6.3.3. As Provas serão realizadas na cidade de Belo Horizonte, conforme disposto no item 6.2.1 deste edital. As datas estão subordinadas à disponibilidade de locais adequados à sua realização.

6.3.4. Os candidatos deverão comparecer aos locais de prova 60 (sessenta) minutos antes do horário previsto para o início da realização das provas, munidos do original de documento de identidade oficial com foto, caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente e preferencialmente do Cartão de Convocação (CC) ou do boleto original quitado com comprovante de pagamento.

6.3.4.1. Somente serão permitidos assinalamentos na Folha de Respostas feitos com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, vedada qualquer colaboração ou participação de terceiros, respeitadas as condições solicitadas e concedidas a pessoa com deficiência.

6.3.5. O sinal sonoro para início das provas será emitido até 15 (quinze) minutos após o fechamento do portão. Esse tempo será destinado para recepção e identificação do candidato que tenha entrado no prédio no horário limite para fechamento do portão.

6.3.6. O ingresso do candidato na sala para a realização das provas somente será permitido dentro do horário estabelecido pela Fundep, informado no Cartão de Convocação e divulgado na forma prevista neste edital.

6.3.7. Não será permitida, nos locais de realização das provas, a entrada e / ou permanência de pessoas não autorizadas pela Fundep, salvo o previsto no item 4.10.1 deste edital.

6.3.8. Será eliminado deste Processo Seletivo o candidato que se apresentar após o fechamento dos portões.

6.3.9. A inviolabilidade dos malotes das provas será comprovada no momento do rompimento de seus lacres, mediante termo formal, na presença de, no mínimo, dois candidatos convidados aleatoriamente nos locais de realização das provas.

6.3.10. As provas serão distribuídas aos candidatos após a autorização da Coordenação do Prédio.

6.3.11. As instruções constantes no Caderno de Questões e na Folha de Resposta das Provas Objetivas, bem como as orientações e instruções expedidas pela Fundep durante a realização das provas, complementam este edital e deverão ser rigorosamente observadas e seguidas pelo candidato.

6.3.12. Os prejuízos decorrentes do preenchimento incorreto da folha de respostas da prova objetiva serão de inteira responsabilidade do candidato.

6.3.12.1. Serão consideradas nulas as questões com marcações incorretas, tais como: marcações em desacordo com as orientações contidas na folha de respostas ou na capa da prova, marcações rasuradas ou emendadas, campos de marcação não preenchidos integralmente, ou mais de uma marcação por questão.

6.3.13. O candidato deverá assinar a lista de presença de acordo com aquela constante no seu documento de identidade apresentado.

6.3.14. Depois de identificado e instalado, o candidato somente poderá deixar a sala mediante consentimento prévio, acompanhado de um fiscal ou sob a fiscalização da equipe de aplicação de provas.

6.3.15. **Período de Sigilo**: não será permitido ao candidato ausentar-se em definitivo da sala de provas antes de decorridas **2 (duas) horas** do início das provas.

6.3.16. A Fundep manterá um marcador de temporal em cada sala de provas para fins de acompanhamento pelos candidatos.

6.3.17. O tempo de duração das provas abrange assinatura e a transcrição das respostas para a Folha de Respostas.

6.3.18. Não haverá prorrogação do tempo de duração das provas, salvo nas hipóteses previstas no item 4.6.

6.3.19. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios.

6.3.20. Durante a realização das provas, é proibido portar ou utilizar, ainda que estejam desligados, dispositivos como *wearable tech*, *smartphones*, telefone celular, relógios, tablets, *iPad*, *iPod*, calculadoras, *notebooks*, *palmtops*, gravadores, mp3, *pendrives*, alarmes, chaves com alarme, fones de ouvido, e/ou qualquer equipamento transmissor, gravador ou receptor de


www.pciconcursos.com.br

dados, imagens, vídeos e mensagens de qualquer natureza. Também não será permitido o uso de lápis, lapiseira, lápis-borracha, borracha, corretivo e marca-texto. A Fundep poderá, ainda, impedir a entrada de candidatos portando outros dispositivos além dos anteriormente citados.

6.3.21. Será eliminado do Processo Seletivo, assumindo a anulação de suas provas, o candidato que, durante a realização das provas:

a) tratar com falta de urbanidade os examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes;
b) estabelecer comunicação com outros candidatos ou com pessoas estranhas a este Processo Seletivo, por qualquer meio;
c) usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros;
d) portar arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte;
e) portar, ainda que desligados, ou utilizar, durante o período de realização das provas os equipamentos/dispositivos expressos no item 6.3.20;
f) fizer uso de livros, códigos, manuais, impressos e anotações;
g) fizer uso de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares;
h) deixar de atender às normas contidas neste edital, no Caderno de Provas e na Folha de Respostas e instruções expedidas pela Fundep, durante a realização das provas;
i) se recusar a submeter-se a detector de metais;
j) Não apresentar documento de identificação conforme especificado no item 6.3.1.1 e, ainda, se estes estiverem com prazos de validade vencidos, ilegíveis, não identificáveis e / ou danificados;
k) deixar de entregar os cadernos das Provas Objetivas, a Folha de Respostas da Prova Objetiva, findo o prazo limite para realização da prova;
l) entregar a Folha de Respostas da Prova Objetiva sem estar devidamente preenchido e assinado no local indicado.

6.3.21.1. Caso ocorra alguma situação prevista no item 6.3.19 deste edital, a Fundep lavrará ocorrência e, em seguida, encaminhará o referido documento à Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Processo Seletivo da Faculdade Felício Rocho, a fim de que sejam tomadas as providências cabíveis, ouvida a Fundep no que lhe couber.

6.3.21.2. Quando, após as provas, for constatado, por meio eletrônico, estatístico, visual ou grafológico ou por investigação policial, ter o candidato utilizado meios ilícitos, sua prova será anulada e ele será automaticamente eliminado deste Concurso.

6.3.22. O candidato deverá levar somente os objetos citados no item 6.3.4 deste edital. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova, não se responsabilizando a Faculdade Felício Rocho e a Fundep por perdas, extravios, furto, roubo ou danos que eventualmente ocorrerem.

6.3.23. Os objetos ou documentos perdidos durante a realização das provas, que porventura venham a ser entregues à Fundep, serão guardados pelo prazo de 90 (noventa) dias e encaminhados posteriormente à:

a) seção de achados e perdidos dos Correios, tratando-se de documentos;
b) instituições assistencialistas, tratando-se de objetos.

6.3.24. O candidato será submetido a detector de metais durante a realização das provas na entrada e saída dos banheiros ou quando houver indício de fraude.

6.3.25. O candidato não poderá fazer anotação de questões ou informações relativas às suas respostas no Cartão de Convocação (CC), no rascunho da Prova Objetiva e / ou em quaisquer outros meios que não os permitidos neste Edital e especificados na capa da prova.

6.3.26. Ao terminar as provas, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala: a Folha de Respostas da Prova Objetiva, o Caderno de Prova Objetiva, com as devidas assinaturas nos locais apropriados sendo a Folha de Respostas da Prova Objetiva os únicos documentos válidos para a correção das respectivas provas.

6.3.27. Será permitido ao candidato levar apenas o rascunho da Prova Objetiva (versão do candidato), contendo somente as marcações das respostas dessa prova. O rascunho será destacado mediante a conferência do fiscal da sala.


www.pciconcursos.com.br

6.3.27.1. O candidato não poderá levar o Caderno de Questões da Prova Objetiva, que deverão ser entregues ao fiscal de sala junto com a Folha de respostas da Prova Objetiva.

6.3.28. O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar sua Folha de Respostas da Prova Objetiva, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de sua correção.

6.3.29. Não haverá substituição da Folha de Respostas da Prova Objetiva por erro do candidato.

6.3.30. Na correção da Folha de Respostas, serão computadas como erros as questões não assinaladas, as que contiverem mais de uma resposta e as rasuradas.

6.3.31. Será considerada nula a Folha de Respostas da Prova Objetiva que estiver marcada ou escrita, respectivamente, a lápis, bem como contendo qualquer forma de identificação ou sinal distintivo (nome, pseudônimo, símbolo, data, local, desenhos ou formas) produzido pelo candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade.

6.3.32. Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, atestando a idoneidade da sua fiscalização, retirando-se da sala de prova de uma só vez.

6.3.33. Nas salas que, por atendimento a condição especial para realização das provas, tiver apenas um candidato, ao término da prova, a Ata de Sala será assinada pelo candidato, pelo aplicador e por um fiscal para atestar a idoneidade da fiscalização.

## 6.4. Da prova objetiva

6.4.1. A Prova Objetiva deste Processo Seletivo será de caráter eliminatório e classificatório, e será aplicada a todas as especialidades no dia **18 de outubro de 2026**, conforme consta no item 1.3 deste edital.

6.4.2. As áreas de conhecimento, turno de prova, o número de questões e o valor das questões da Prova Objetiva estão definidos no **Anexo II** deste edital.

6.4.3. Cada questão da Prova Objetiva terá 4 (quatro) alternativas de respostas, devendo ser marcada como resposta apenas 1 (uma) alternativa por questão.

6.4.4. As questões da Prova Objetiva versarão sobre o Referencial Teórico sugerido, conforme consta no **Anexo III** deste edital.

6.4.5. Será considerado aprovado na Prova Objetiva o candidato que não zerar nenhum dos conteúdos da Prova, conforme previsto no **Anexo II**.

6.4.6. Será excluído deste Processo Seletivo o candidato que não obtiver a pontuação mínima exigida para aprovação nos termos do item 6.4.5 e do **Anexo II** deste edital.

## 6.5. Da análise curricular

6.5.1. A Análise Curricular será de caráter classificatório.

6.5.2. Esta etapa será constituída de Análise Curricular para os candidatos aprovados na etapa anterior e obedecerá aos critérios estabelecidos no item 6.4.5.

6.5.3. A Análise Curricular será avaliada com no máximo de 10 (dez) pontos, conforme **Anexo IV – Documentos para Avaliação Curricular**, deste edital.

6.5.4. O candidato que não apresentar documentos válidos ou deixar de entrega-los não será eliminado do Processo Seletivo, porém deixará de computar a pontuação relativa a essa etapa.

6.5.5. Os candidatos terão todo o período de inscrição, conforme previsto no item 3.2.2, para submissão da documentação para Análise Curricular na Área do Candidato.

6.5.6. Acerca do envio dos documentos:

6.5.6.1. Os documentos deverão ser entregues via *upload* do arquivo, na "Área do Candidato", no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, em *link* específico, no período previsto no item 3.2.2 deste edital.

6.5.6.2. O candidato deverá enviar, via *upload,* a imagem legível da documentação que trata o item 6.5.3 em *link* específico, conforme o caso em que se enquadra, observando o tamanho limite de 5 (cinco) *megabytes* e seguindo as instruções estabelecidas neste edital.

6.5.6.3. O(s) título(s) referente(s) a cada critério avaliativo deverá(ão) ser entregue(s), via *upload*, de uma única vez, em um único arquivo para cada um dos critérios avaliativos, conforme especificado no item 6.5.6.1, ordenado(s) de acordo com o especificado no **Quadro III** e **Quadro IV** do item 6.5.7.3 e detalhado no **Anexo IV**, não se admitindo complementação, suplementação, inclusão e / ou substituição de documentos durante ou após os períodos estabelecidos neste edital.

6.5.6.4. Será de inteira responsabilidade do candidato o envio e a conferência dos arquivos submetidos via *upload* da documentação referente a Análise Curricular.


www.pciconcursos.com.br

6.5.6.5. Todo(s) o(s) documento(s) inserido(s) pelo candidato deverá(ão) ser comprovado(s) por documentação especificada. Os documentos deverão estar digitalizados em um único arquivo de extensão PDF, devidamente autenticados em serviço notarial e de registros (Cartório de Notas), frente e verso. Nos documentos com o verso em branco, deverá ser carimbada a expressão "Em branco".

6.5.6.6. A documentação deverá ser entregue individualmente, não podendo, no arquivo digitalizado, conter documentos de mais de um candidato.

6.5.6.7. Não será permitida a submissão de documentos para terceiros, bem como a interposição de recurso contra Análise Curricular de outro candidato.

6.5.6.8. Serão aceitos apenas documentos que demonstrem a correlação direta com as especialidades e requisitos em questão e que comprovem a formação acadêmica específica (quando for o caso) para o qual o candidato está concorrendo, devidamente autenticados, conforme previsto nos itens citados neste edital. Os candidatos deverão atentar-se para incluir apenas os documentos que comprovem aquele item, conforme detalhado no **Anexo IV**, dentro da especialidade para o qual estão concorrendo, quando for o caso. Em caso da entrega de mais de um documento de formação ou qualquer outro especificado, será atribuída somente a pontuação máxima prevista em cada item de avaliação.

6.5.6.9. Documentos que não estejam diretamente relacionados ao que foi exigido para Análise Curricular, serão desconsiderados. A não observância deste item implicará no indeferimento dos documentos enviados que não estejam em conformidade com as especificações deste edital.

6.5.6.10. Documentos indicados como requisitos ou pré-requisitos básicos para ingresso no curso, conforme descrito na habilitação de cada especialidade disponível no **Quadro II do item 2.1** deste edital, **NÃO** deverão ser enviados para fins de pontuação na fase de Análise Curricular, pois deverão ser comprovados no ato de matrícula.

6.5.6.11. O arquivo digitalizado deverá apresentar condições que permitam sua análise, não podendo estar corrompido, ilegível, rasurado, dobrado, amassado, incompleto ou cortado, bem como deve permitir a verificação de sua autenticidade. Arquivos que não atenderem a essas condições não serão validados.

6.5.6.12. Quando da submissão de cada um dos documentos referentes aos respectivos critérios de avaliação, cabe ao candidato o correto preenchimento das informações sistemicamente solicitadas, em consonância com o(s) documento(s) postado(s).

6.5.6.13. Documentos digitais assinados eletronicamente que não permitirem o pleno acesso aos mecanismos de validação, ou que apresentarem qualquer impedimento à verificação de sua autenticidade, não serão aceitos para análise, acarretando seu indeferimento.

6.5.6.14. Documentos emitidos pela *internet* **somente** serão aceitos com autenticação digital para verificação da veracidade das informações do documento. Documentos com *QR code* que possuem assinatura digital, mas que não contiverem mecanismo de validação *on-line* do próprio documento, não serão considerados.

6.5.6.15. A veracidade das informações prestadas no envio da imagem dos documentos será de inteira responsabilidade do candidato. A Banca Examinadora analisará apenas a documentação apresentada e não realizará diligências, no caso de serem prestadas informações inverídicas, a qualquer momento; por se tratar de crime contra a fé pública, haverá a eliminação do candidato no Processo Seletivo.

6.5.6.16. Em caso de alteração do nome civil do candidato, seja por retificação, seja por complementação, por motivo de casamento ou outro estado civil, o candidato deverá enviar, junto com os documentos, cópia autenticada do documento oficial que comprove a alteração. O documento que não comprovar a alteração de nome será indeferido.

6.5.6.17. Em nenhuma hipótese, serão devolvidas ou disponibilizadas cópias, aos candidatos, dos documentos entregues referentes a Análise Curricular.

6.5.6.18. Todos os documentos que não preencherem os requisitos ou pré-requisitos descritos e especificados neste edital não serão considerados válidos para pontuação.

6.5.6.19. Após concluir o período de submissão dos documentos comprobatórios para Análise Curricular, **não serão permitidos quaisquer alterações e envios de novos documentos** e serão considerados inválidos na análise documentos entregues pessoalmente, enviados por *e-mail*, via correios ou diverso da forma prevista em edital.

6.5.6.20. A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam, quando os motivos de ordem técnica não lhes forem imputáveis, por recursos não recebidos por falhas de comunicação; congestionamento das linhas de comunicação; problemas de ordem técnica nos computadores utilizados pelos candidatos, falha na submissão do arquivo, bem como por outros fatores alheios que impossibilitem a transferência dos dados.

6.5.6.21. Serão recusados, liminarmente, os documentos que não atenderem às exigências deste edital.



www.pciconcursos.com.br

6.5.7. **Análise Curricular**

6.5.7.1. Para efeito de pontuação referente a Análise Curricular, serão computados, no máximo, 10 (dez) pontos, conforme **Quadro III** e **Quadro IV**.

6.5.7.2. As pontuações estão previstas no **Quadro III** e **Quadro IV**, e será efetuada considerando as atividades realizadas até a data final das inscrições.

Quadro III – **Análise Curricular Acesso Direto**

| ANÁLISE CURRICULAR – ACESSO DIRETO | |
|---|---|
| **Critério de Avaliação** | **Pontuação Máxima por Item** |
| Aproveitamento curricular no curso de graduação em Medicina | 2,0 |
| Aproveitamento extracurricular no curso de graduação em Medicina | 2,0 |
| Curso de Stricto Sensu, Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) | 1,0 |
| Custo de Suporte à Vida | 1,0 |
| Publicação de Trabalhos Científicos | 2,0 |
| Eventos científicos e premiações | 1,0 |
| Proficiência em língua estrangeira | 1,0 |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **10** |

Quadro IV – **Análise Curricular Pré-Requisito**

| ANÁLISE CURRICULAR – PRÉ-REQUISITO | |
|---|---|
| **Critério de Avaliação** | **Pontuação Máxima por Item** |
| Curso de Stricto Sensu, Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)<br>* Documento diferente do Pré-Requisito da vaga concorrida | 2,0 |
| Custo de Suporte à Vida | 2,0 |
| Publicação de Trabalhos Científicos | 3,0 |
| Eventos científicos e premiações | 2,0 |
| Proficiência em língua estrangeira | 1,0 |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **10** |

6.5.7.3. Será de inteira responsabilidade do candidato o envio e conferência dos arquivos submetidos via *upload* da documentação referente a Análise Curricular, que deverão ser entregues via sistema, ordenados, dentro de cada item dos critérios citados nos **Quadros III** e **IV**, e conforme orientações do **Anexo IV**.

6.5.7.4. Antes de submeter os arquivos, certifique-se estão em conformidade com os critérios estabelecidos no edital.

6.5.7.5. Serão aceitos como documentos que forem representados por diplomas e certificados definitivos de conclusão de curso expedidos por instituição reconhecida pelo MEC, em papel timbrado, e deverão conter carimbo e identificação da instituição e do responsável pela expedição do documento.

6.5.7.6. A comprovação documental referente à pós-graduação, para a qual serão admitidas declarações que apresentem conteúdo equivalente ao de diploma e / ou certificado expedido por instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC, bem como documentos redigidos em língua estrangeira, obedecerá aos seguintes critérios:


www.pciconcursos.com.br

a) **Nível *lato sensu***: mediante a apresentação de fotocópia do certificado de conclusão autenticado em serviço notarial e de registros (Cartório de Notas), frente e verso, expedido por instituição superior reconhecida pelo MEC, com indicação da carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas e dos conteúdos ministrados / histórico, específico do cargo pleiteado. Nos documentos com o verso em branco, deverá ser carimbada a expressão "Em branco";

b) **Nível *stricto sensu* (mestrado e doutorado)**: mediante a apresentação de fotocópias dos respectivos diplomas, acompanhado de seus históricos com a discriminação das disciplinas cursadas, específico do cargo pleiteado, devidamente autenticados em serviço notarial e de registros (Cartório de Notas), frente e verso, expedidos por instituição superior reconhecida pelo MEC ou de fotocópias autenticadas em cartório das atas das bancas examinadoras, devidamente assinadas, comprovando a aprovação das dissertações ou teses.

6.5.7.7. Não serão aceitas declarações e / ou documentos em língua estrangeira que não contenham o mesmo conteúdo de um diploma e / ou certificado, expedido por instituição superior reconhecida pelo MEC.

6.5.7.8. Os candidatos detentores de diplomas de especialização, mestrado ou doutorado obtidos em instituições de ensino superior estrangeiras somente terão seus documentos considerados para os fins deste edital se devidamente revalidados, conforme as normas estabelecidas pelo MEC. Os candidatos deverão apresentar, juntamente com esses documentos a comprovação emitida por instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC.

## 6.6. Da entrevista

6.6.1. A Entrevista de caráter eliminatório e classificatório será realizada com os candidatos aprovados e mais bem colocados nas etapas de Prova Objetiva e Análise Curricular.

6.6.2. Os candidatos aprovados serão pré-classificados em ordem decrescente de nota final, observada a área de conhecimento para a qual concorreram e serão convocados 05 candidatos por vaga em uma primeira chamada para o processo de entrevista. Os demais candidatos poderão ser chamados posteriormente, seguindo a mesma proporcionalidade de candidatos por vagas, para possíveis vagas excedentes.

6.6.3. O candidato deverá comparecer em data, local e horário a serem oportunamente divulgados no Ato Convocatório, munidos do seu documento de identificação conforme item 6.3.1.1.

6.6.3.1. O candidato que não apresentar documento de identidade para realização da etapa não poderá realizar a Entrevista, sendo automaticamente eliminado do Processo Seletivo.

6.6.3.2. As entrevistas serão realizadas exclusivamente em formato presencial e em sala específica. Cada entrevista terá uma duração média de 15 (quinze) minutos.

6.6.4. A Entrevista, valerá um total de 15,00 (quinze) pontos.

6.6.4.1. Serão avaliados na entrevista, a capacidade de comunicação do candidato, a justificativa do interesse pelo curso, a disponibilidade, a habilidade, o perfil, dentre outras características de desempenho.

6.6.4.2. Será sumariamente eliminado do Processo Seletivo o candidato que se utilizar de meios ilícitos para a execução da Entrevista; perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido ou descortês para com qualquer dos examinadores, seus auxiliares ou autoridades; afastar se do local de Entrevista sem o acompanhamento do fiscal, antes de concluí-la; for surpreendido, durante a Entrevista, em qualquer tipo de comunicação, ou, após a sua realização, for constatado, por meio de perícia, ter se utilizado de processos ilícitos.

6.6.4.3. Não será permitido, em hipótese alguma, durante a realização da Entrevista, o uso de quaisquer meios eletrônicos, inclusive aparelhos celulares, que deverão permanecer desligados durante todo o período de sua realização.

6.6.4.4. Não será permitida, em hipótese alguma, no local da Entrevista, durante sua realização, a permanência de acompanhantes de candidatos, salvo os casos do item 4.10.1.

6.6.4.5. Não haverá segunda chamada para a Entrevista, nem sua realização fora da data, do horário e do local estabelecido para cada candidato, conforme disposto no Ato Convocatório.

6.6.4.6. Não será permitida, em hipótese alguma, a permanência no local de Entrevista após sua conclusão.

6.6.5. O candidato não poderá alegar desconhecimento acerca da data, do horário e do local de realização da Entrevista, como justificativa para sua ausência.

6.6.6. O ato convocatório para a Entrevista será disponibilizado, para download, nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br, com antecedência mínima de 10 (dez) dias da data de sua realização.

6.6.7. Não caberá recurso para essa etapa do Processo Seletivo.


www.pciconcursos.com.br

## 7. Do processo de classificação e desempate dos candidatos

**7.1.** Será considerado aprovado neste Processo Seletivo o candidato que não descumprir os critérios eliminatórios, e obtiver a maior pontuação no somatório das etapas, conforme estabelecido neste edital.

**7.2.** A nota final dos candidatos aprovados neste Processo Seletivo será igual ao total de pontos obtidos na Prova Objetiva, acrescido dos pontos obtidos na Análise Curricular e na Entrevista.

**7.3.** Na hipótese de igualdade de nota final entre candidatos, serão aplicados critérios de desempate para todas as Especialidades, tendo preferência, sucessivamente, o candidato que tiver:

7.3.1. Acesso Direto:

a) idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme estabelece o parágrafo único do artigo 27 da Lei Federal nº 10.741, de 01 de outubro de 2003 (Estatuto do Idoso), sendo considerado, para esse fim, o último dia de inscrição;
b) maior número total de acertos na Prova Objetiva;
c) maior número de acertos na Prova Objetiva, nas questões de Cirurgia Geral;
d) maior pontuação na Entrevista;
e) idade maior;
f) ainda assim permanecendo o empate, sorteio.

7.3.2. Especialidades com Pré-Requisito:

a) idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme estabelece o parágrafo único do artigo 27 da Lei Federal nº 10.741, de 01 de outubro de 2003 (Estatuto do Idoso), sendo considerado, para esse fim, o último dia de inscrição;
b) maior número total de acertos na Prova Objetiva;
c) maior pontuação na Entrevista;
d) idade maior;
e) ainda assim permanecendo o empate, sorteio.

**7.4.** Os candidatos aprovados neste Processo Seletivo serão classificados em ordem decrescente de nota final, observada a área de conhecimento para a qual concorreram. Os demais candidatos poderão ser chamados posteriormente, seguindo a mesma proporcionalidade de candidatos por vagas, para possíveis vagas excedentes.

**7.5.** O resultado final deste Processo Seletivo será disponibilizado, por *download* do arquivo, nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br, onde constarão as notas finais dos candidatos aprovados, assim como a classificação por eles obtida.

**7.6.** O candidato não aprovado será excluído do Processo Seletivo e não constará da lista de classificação.

**7.7.** Não haverá divulgação da relação de candidatos reprovados.

7.7.1. O candidato reprovado poderá obter a informação sobre a sua situação neste Processo Seletivo através de Consulta Individual no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, após a publicação dos resultados.

## 8. Dos recursos

**8.1.** Caberá interposição de recurso fundamentado à Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa - FUNDEP, no prazo estipulado no item 8.2 (00h00 as 23h59), contados do primeiro dia útil subsequente à data de publicação do objeto do recurso, em todas as decisões proferidas e que tenham repercussão na esfera de direitos dos candidatos, tais como nas seguintes situações:

a) contra indeferimento da inscrição;
b) contra indeferimento do pedido de condição especial para realização das provas;
c) contra o gabarito preliminar e o conteúdo das questões da Prova Objetiva;
d) contra total de pontos na Prova Objetiva e nota da Análise Curricular.

8.1.1. No caso de indeferimento da inscrição, item 8.1, alínea "a)", além de proceder conforme disposto no item 8.2, o candidato deverá, obrigatoriamente, enviar para o e-mail concursos@fundep.com.br cópia legível do comprovante de


www.pciconcursos.com.br

pagamento do valor da inscrição, com autenticação bancária, bem como de toda a documentação e das informações que o candidato julgar necessárias à comprovação da regularidade de sua inscrição.

**8.1.2.** Para interposição de recurso mencionado na alínea "d)**Erro! Fonte de referência não encontrada.**" do item 8.1 deste edital, o candidato terá vista de seus formulários de avaliação, através de arquivo digitalizado, no período recursal, disponibilizado exclusivamente para essa finalidade no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br. O candidato, para ter acesso, deverá entrar na "Área do Candidato", no item "Minhas Inscrições" e clicar no *link* referente ao Processo Seletivo da Faculdade Felício Rocho Edital nº 01/2026.

**8.1.3.** Será assegurada a possibilidade de **saneamento de documentação,** nas situações previstas neste Edital, por meio de interposição de recurso, exclusivamente aos candidatos que tenham realizado o envio do documento nos prazos estabelecidos, mas cujo arquivo se apresente corrompido, ilegível ou contenha falha técnica que inviabilize sua análise. Nesses casos, o candidato deverá, no prazo recursal, anexar ao recurso o documento válido que comprove a situação alegada.

**8.1.4.** Não será concedida a possibilidade de regularização aos candidatos que não tenham realizado o envio de qualquer documento nos prazos estabelecidos, sendo, nesses casos, o parecer da banca pelo indeferimento.

**8.2.** Os recursos mencionados no item 8.1 deste edital deverão ser encaminhados via internet, somente pelo endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, por meio do *link* correspondente a cada fase recursal, conforme discriminado no item 8.1, que estará disponível no primeiro dia útil subsequente à data de publicação do objeto do recurso, das **00h00 às 23h59**.

**8.3.** Os recursos devem seguir as determinações constantes no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br e:

a) não conter qualquer identificação do candidato no corpo do recurso;
b) serem elaborados com argumentação lógica, consistente e acrescidos de indicação da bibliografia pesquisada pelo candidato para fundamentar seus questionamentos;
c) apresentar a fundamentação referente apenas à questão previamente selecionada para recurso;
d) indicar corretamente o número da questão e as alternativas a que se refere o recurso;
e) após a submissão do recurso, não será permitido editá-lo ou excluí-lo.

**8.4.** Para situação mencionada no item 8.1, alínea "c)", deste edital, será admitido um único recurso por questão para cada candidato, devidamente fundamentado.

**8.5.** Não serão aceitos recursos coletivos.

**8.6.** Serão indeferidos os recursos:

a) que não estiverem devidamente fundamentados;
b) que não apresentarem argumentações lógicas e consistentes;
c) via *internet* fora do endereço eletrônico / *link* definido no item 8.2, com exceção a situação prevista no item 8.1.1;
d) que forem interpostos em desacordo com o prazo conforme estabelecido no item 8.1;
e) que apresentarem, no corpo da fundamentação, outras questões que não a selecionada para recurso;
f) que forem interpostos contra currículo e / ou nota de outro candidato.
g) que forem interpostos contra o resultado da Entrevista, conforme previsão do item 6.6.6.

**8.7.** Não serão deferidos os recursos a que se refere o item 8.1 que não atenderem às formas e aos prazos determinados neste edital.

**8.8.** Não serão considerados requerimentos, reclamações, notificações extrajudiciais ou quaisquer outros instrumentos similares cujo teor seja objeto de recurso apontado no item 8.1 deste edital.

**8.9.** A decisão relativa ao deferimento ou indeferimento dos recursos será divulgada no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br.

**8.10.** Após a divulgação oficial de que trata o item 8.9 deste edital, a fundamentação objetiva da decisão da banca examinadora sobre o recurso ficará disponível para consulta individualizada do candidato no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, na "Área do Candidato", no item "Meus Recursos", até o encerramento deste Processo Seletivo.

**8.11.** A decisão de que trata o item 8.9 deste edital terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.

**8.12.** Os pontos relativos a questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos que fizeram a prova e não obtiveram pontuação nas referidas questões conforme o primeiro gabarito oficial, independentemente de interposição de


www.pciconcursos.com.br

recursos. Os candidatos que haviam recebido pontos nas questões anuladas, após os recursos, terão esses pontos mantidos sem receber pontuação a mais.

**8.13.** Alterado o gabarito oficial, de ofício ou por força de provimento de recurso, as provas serão corrigidas de acordo com o novo gabarito.

**8.14.** Na ocorrência do disposto nos itens 8.12 e 8.13 deste edital, poderá haver alteração da classificação inicial obtida para uma classificação superior ou inferior, ou, ainda, poderá ocorrer a desclassificação do candidato que não obtiver a nota mínima exigida.

**8.15.** Não haverá reapreciação de recursos.

**8.16.** Não serão permitidas ao candidato a inclusão, a complementação, a suplementação e / ou a substituição de documentos durante ou após os períodos recursais previstos neste edital.

**8.17.** A banca examinadora constitui última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.

**8.18.** Após análise dos recursos, será disponibilizada a decisão, por *download* do arquivo, no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br).

**8.18.1.** Em caso de alteração do resultado, será publicada a reclassificação dos candidatos e a divulgação da nova lista de aprovados.

**8.19.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam, quando os motivos de ordem técnica não lhes forem imputáveis, por recursos não recebidos por falhas de comunicação; congestionamento das linhas de comunicação; problemas de ordem técnica nos computadores utilizados pelos candidatos, bem como por outros fatores alheios que impossibilitem a transferência dos dados.

## 9. Dos procedimentos de matrícula

**9.1.** Concluído o Processo Seletivo a partir do resultado final, os candidatos aprovados dentro do número de vagas ofertadas neste edital obedecerão à estrita ordem de classificação, dar-se-á início aos procedimentos de matrícula.

**9.2.** Todos os procedimentos para a realização e efetivação da matrícula serão realizados **exclusivamente pela internet**, por meio de *link* online de matrícula da Faculdade Felício Rocho, seguindo, obrigatoriamente, os prazos e orientações estabelecidos no Cronograma deste Edital, sob pena de indeferimento da matrícula.

**9.3.** É de única e exclusiva responsabilidade do candidato aprovado e excedente o acompanhamento de todos os procedimentos bem como da verificação da sua caixa de e-mail, inclusive caixa de spam.

**9.4.** Os candidatos aprovados e excedentes, deverão anexar via sistema a documentação exigida no item 9.5 deste Edital, conforme Cronograma deste Edital de Matrícula.

**9.4.1.** Será realizada uma única convocação para envio da documentação de matrícula, contemplando candidatos aprovados e candidatos excedentes.

**9.4.2.** Os candidatos excedentes deverão, obrigatoriamente, enviar a documentação exigida como forma de manifestação de interesse na vaga correspondente ao curso para o qual consta como excedente, caso posteriormente haja alguma desistência.

**9.4.3.** A manifestação de interesse por meio do envio da documentação não garante convocação imediata, sendo essa condicionada à disponibilidade de vagas.

**9.4.4.** O link de acesso para inserir a documentação será enviado por meio do e-mail cadastrado no ato da inscrição.

**9.5.** O candidato convocado deverá apresentar obrigatoriamente no prazo estipulado os documentos devidamente digitalizados em formato PDF, considerando frente e verso, quando aplicável, e com legibilidade, conforme discriminados a seguir:

a) Carteira de Identidade ou CRNM (Carteira de Registro Nacional Migratório) no caso de candidato estrangeiro. No caso de candidato estrangeiro que ainda não obteve o RNM (Registro Nacional Migratório), deverá apresentar o Passaporte dentro da validade e o visto temporário de estudante para permanência no Brasil, válido por todo o tempo do curso;

b) CPF ou Comprovante de Situação Cadastral no CPF, contendo o QR *code*, disponível em: https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp;

c) Registro Civil (certidão de nascimento ou de casamento);

d) 01 (uma) foto 3x4 recente/legível, colorida e com fundo branco;

e) Comprovante de endereço atualizado (contas de consumo: água, energia elétrica, telefonia, emitida há, no máximo, 90 dias);


www.pciconcursos.com.br

f) Cartão de Vacina atualizado constando as 3 (três) doses da vacina contra Hepatite B (ou anti-HBS positivo), Tétano, Difteria (validade 10 anos) e COVID-19;

g) Comprovante de regularidade com o Serviço Militar. Apenas para o sexo masculino, exceto para candidato estrangeiro;

h) Título de Eleitor, exceto para candidato estrangeiro;

i) Comprovante de votação da última eleição (ano de 2024) ou Certidão de Quitação Eleitoral atualizado, disponível no site do Tribunal Superior Eleitoral (tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral), exceto para candidato estrangeiro;

j) Carteira de Identidade Profissional do Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais CRMMG (frente e verso);

j.1) Nos casos de transferência de estado, será aceito o protocolo da solicitação da transferência Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais CRMMG, desde que contenha o número do Registro dos respectivos conselhos;

j.2) Nos casos de candidatos que ainda não possuem a Carteira de Identidade Profissional, será aceito o protocolo de requerimento da inscrição no Conselho Regional de Medicina no Estado de Minas Gerais CRMMG;

k) Histórico escolar de graduação constando a data de colação de grau. Documento obrigatório apenas nos casos em que o candidato apresentar declaração de conclusão no ato da matrícula;

k.1) Para efeitos de matrícula, caso não tenha o diploma, deverá ser apresentada uma declaração de conclusão, constando a data da colação de grau e, para os candidatos matriculados no último período do curso de graduação, deverão apresentar a declaração com previsão de conclusão (colação de grau) até, no máximo, a data de início do curso. Este documento deve ser emitido em papel timbrado, devidamente assinado e carimbado pela Instituição de Ensino Superior;

l) Para o candidato estrangeiro ou candidato brasileiro formado em faculdade estrangeira, deverá ser entregue o diploma revalidado por Universidade Pública brasileira, conforme legislação vigente. O candidato estrangeiro deverá, ainda, apresentar certificado de proficiência em língua portuguesa;

m) Especialização (procedente de Instituição de Ensino Superior autorizada pelo MEC); Registro de Qualificação de Especialista RQE; Certificado da Associação Médica Brasileira AMB; Certidão das Especialidades emitido pelo Conselho Regional de Medicina CRM; Certificado de Especialista emitido pelo Conselho Regional de Medicina CRM; Certificado de conclusão de Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar, cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade Filiada à Associação Médica Brasileira;

m.1) Certificado do curso exigido como pré-requisito em Residência Médica ou para efeitos de matrícula, caso não tenha Certificado de pré-requisito, deverá ser apresentada uma declaração de conclusão ou previsão de conclusão com a data até, no máximo, ao início do curso, procedente de Instituição de Ensino Superior autorizada pelo MEC em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada ou declaração Conclusão de Treinamento em Serviço/ Especialização Hospitalar, cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade Filiada à Associação Médica Brasileira, constando carga horária, data de início e término do curso, anterior ao início do curso em que foi aprovado;

m.2) Para o curso que exige o pré-requisito reconhecido pela respectiva Sociedade/Colégio Brasileiro(a), deverá ser apresentada, ainda, declaração da Instituição que comprove o referido credenciamento, em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada.

**9.6.** É responsabilidade exclusiva do candidato aprovado e excedente a realização e conferência do envio da documentação, conforme item 9.5 deste Edital, não se responsabilizando a Faculdade Felício Rocho caso o prazo e o procedimento não sejam corretamente cumpridos e realizados.

**9.7.** A Os documentos enviados dentro do prazo (conforme Cronograma deste Edital), serão analisados pela Faculdade Felício Rocho e, havendo necessidade, poderá ser solicitado ao candidato aprovado e excedente, o acréscimo ou a alteração de qualquer documento que, neste caso, deverá:

**9.7.1.** Acessar o link do sistema que será encaminhado no e-mail informado no ato da inscrição e anexar o documento pendente. O procedimento deverá será realizado exclusivamente no período de matrícula descrito no Ato Convocatório, não sendo possível a sua regularização após o prazo estipulado.

**9.8.** Na ausência da apresentação de qualquer documento exigido no item 9.5 deste Edital ou o envio fora dos prazos estabelecidos, o candidato aprovado e excedente perderá o direito à vaga.

**9.9.** Os candidatos que tiverem a documentação reprovada, perderão o direito à vaga.


www.pciconcursos.com.br

**9.10.** O candidato aprovado deverá realizar todos os procedimentos de matrícula, incluindo a assinatura eletrônica do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais com a Faculdade Felício Rocho e o pagamento do boleto bancário referente à primeira mensalidade, disponível no sistema on-line de matrícula. O candidato aprovado no processo seletivo que for reprovado na análise acadêmica, terá o valor pago restituído.

**9.11.** O candidato aprovado que tenha preenchido os requisitos e cumprido os prazos conforme item 9.10 deste Edital, receberá um e-mail informando a respeito da sua confirmação de matrícula.

**9.12.** Em caso de desistência em qualquer dos Cursos, após efetivação da matrícula, as mensalidades pagas não serão devolvidas.

**9.13.** Não será admitida, em hipótese alguma, matrícula sob condição de posterior atendimento das exigências previstas neste Edital.

**9.14.** Em caso de dúvidas que estejam relacionadas aos procedimentos de matrícula, o candidato poderá entrar em contato com a Central de Relacionamento da Faculdade Felício Rocho, de segunda a sexta-feira, das 8h30min às 17h30min, por meio do telefone (31) 3514-7626 ou pelo e-mail secrecretariageral@faculdadefeliciorocho.org.br.

## 10. Das disposições finais

**10.1.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep eximem-se das despesas com viagens e estadia dos candidatos para prestar as provas deste Processo Seletivo, e também qualquer outra despesa decorrente da participação nas demais etapas e procedimentos, não tendo assim o candidato qualquer direito ao ressarcimento de despesas de qualquer natureza.

**10.2.** Todas as publicações oficiais referentes ao Processo Seletivo de que trata este edital serão divulgadas nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br.

**10.3.** O acompanhamento das publicações, atos complementares, avisos, comunicados e convocações referentes ao Processo Seletivo são de responsabilidade exclusiva do candidato.

**10.4.** O candidato deverá consultar os endereços eletrônicos da www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br frequentemente para verificar as informações que lhe são pertinentes referentes à execução do Processo Seletivo, até a data de Resultado Final.

**10.5.** Após a data de Resultado Final do Processo Seletivo, os candidatos deverão consultar informações e avisos sobre matrícula no endereço eletrônico da Faculdade Felício www.faculdadefeliciorocho.org.br.

**10.6.** Não serão prestadas por telefone informações relativas ao resultado ou qualquer outro gênero de informação deste Processo Seletivo.

**10.7.** A eventual disponibilização de atos nos endereços eletrônicos da Faculdade Felício Rocho e da Fundep não isenta o candidato da obrigação de acompanhar as publicações oficiais sobre este Processo Seletivo.

**10.8.** Incorporar-se-ão a este edital, para todos os efeitos, quaisquer atos complementares, avisos, comunicados e convocações, relativos a este Processo Seletivo, que vierem a ser publicados na nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br.

**10.9.** Para fins de comprovação de aprovação ou classificação do candidato no Processo Seletivo, será válida a publicação nos endereços eletrônicos www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br

**10.10.** Os prazos estabelecidos neste edital são preclusivos, contínuos e comuns a todos os candidatos, não havendo justificativa para o não cumprimento e para a apresentação de documentos após as datas estabelecidas.

**10.11.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizarão por quaisquer cursos, textos, apostilas e outras publicações referentes às matérias deste Processo Seletivo que não sejam oficialmente divulgadas ou por quaisquer informações que estejam em desacordo com o disposto neste edital.

**10.12.** Não serão fornecidas provas relativas a processos anteriores.

**10.13.** Legislação com entrada em vigor após a data de publicação deste edital, bem como as alterações em dispositivos de lei e atos normativos a ela posteriores, não serão objeto de avaliação nas provas do Processo Seletivo.

**10.14.** Para contagem dos prazos de interposição de recursos, deverá ser observado o disposto no item 8.1 deste edital.

**10.15.** Não serão considerados requerimentos, reclamações, notificações extrajudiciais ou quaisquer outros instrumentos similares cujo teor seja objeto de recurso apontado neste edital.

**10.16.** A qualquer tempo, poder-se-á anular a inscrição, prova e / ou tornar sem efeito a matrícula do candidato, em todos os atos relacionados a este Processo Seletivo, quando constatada a omissão ou declaração falsa de dados ou condições, irregularidade de documentos, ou, ainda, irregularidade na realização das provas, com finalidade de prejudicar direito ou criar obrigação, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10.16.1. Comprovada a inexatidão ou irregularidades descritas no item 10.18 deste edital, o candidato estará sujeito a responder por falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal.



www.pciconcursos.com.br

**10.17.** Em caso de verificação de incorreção nos dados pessoais (nome, endereço e telefone para contato, data de nascimento) constantes do Formulário Eletrônico de Inscrição, o candidato deverá atualizar suas informações nas seguintes condições:

a) até a publicação do Resultado Final, o candidato deverá manter seu endereço, telefones de contato ou correio eletrônico atualizados na Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa – Fundep, no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br, no *link* "Meu Cadastro";

b) o candidato deverá obrigatoriamente realizar a atualização dos dados pessoais (nome, identidade, órgão expedidor, data da expedição e data de nascimento) até o prazo previsto no item 5.5;

c) após a data de resultado final, o candidato deverá efetuar a atualização de seus dados cadastrais junto Faculdade Felício Rocho.

**10.18.** A atualização de dados pessoais junto a Faculdade Felício Rocho e à Fundep não desobriga o candidato de acompanhar as publicações oficiais do Processo Seletivo, não cabendo a este alegar perda de prazo por ausência de recebimento de correspondência.

**10.19.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam por eventuais prejuízos ao candidato decorrentes de:

a) endereço eletrônico incorreto e / ou desatualizado;

b) endereço residencial desatualizado;

c) endereço residencial de difícil acesso;

d) correspondência devolvida pela Empresa de Correios por razões diversas;

e) correspondência recebida por terceiros.

**10.20.** As ocorrências não previstas neste edital, os casos omissos e os casos duvidosos serão resolvidos pela Comissão da Faculdade Felício Rocho e pela Fundep, no que a cada uma couber.

**10.21.** Não será assegurada vaga ao candidato aprovado convocado para servir às Forças Armadas e aos candidatos que se alistarem voluntariamente ao Serviço Militar.

**10.22.** O Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* não dever ser confundido com a Residência Médica, que se processa através de normas expedidas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM-MEC).

**10.23.** Alunos certificados da Pós-Graduação *Lato Sensu* não será assegurada a inscrição nas provas de títulos e de pré-requisitos dos respectivos cursos a serem aplicadas pelos órgãos competentes.

**10.24.** Os itens deste edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos enquanto não consumada a providência ou evento que lhes disser respeito, circunstância que será comunicada em ato complementar ao edital, publicado na íntegra por meio de *download* do arquivo, no endereço eletrônico www.faculdadefeliciorocho.org.br e www.gestaodeconcursos.com.br.

**10.25.** Durante a realização das provas, não será permitida ao candidato a prática do tabagismo, de acordo com a Lei Estadual nº 18.552, de 4 de dezembro de 2009.

## 11. Da proteção de dados

**11.1.** O candidato, desde logo, manifesta pela livre, informada e inequívoca concordância com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

**11.2.** O candidato consente e concorda que a Faculdade Felício Rocho e a Fundep tomem decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

**11.3.** Os dados pessoais fornecidos pelos candidatos no âmbito deste Processo Seletivo serão tratados pela Faculdade Felício Rocho de Ciências da Saúde e sua mantenedora e pela Fundep, em conformidade com a lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), exclusivamente para finalidades relacionadas à realização, gestão e execução do Processo Seletivo e dos procedimentos acadêmicos dele decorrentes.

**11.4.** Poderão ser coletados e tratados dados pessoais cadastrais, acadêmicos, financeiros e documentos apresentados pelos candidatos, incluindo, quando aplicável, diplomas e documentos de identificação, estritamente necessários para:

a) processamento da inscrição e participação no Processo Seletivo;

b) análise de requisitos e classificação dos candidatos;



www.pciconcursos.com.br

c) realização de matrícula e demais procedimentos acadêmicos e administrativos;

d) cumprimento de obrigações legais, regulatórias e institucionais;

e) comunicação com os candidatos acerca do Processo Seletivo.

**11.5.** O tratamento dos dados pessoais será realizado com fundamento nas bases legais previstas nos artigos 7º e 11º da LGPD, especialmente para cumprimento de obrigação legal ou regulatória, execução de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual o titular seja parte, exercício regular de direitos e legítimos interesse, quando aplicável.

**11.6.** Os dados pessoais poderão ser compartilhados com terceiros estritamente necessários à operacionalização do Processo Seletivo e das atividades acadêmicas correlatas, incluindo prestadores de serviços, instituições financeiras, órgãos reguladores e autoridades públicas, observados os princípios da necessidade, adequação e segurança.

**11.7.** A Faculdade Felício Rocho e a Fundep adotarão medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais contra acessos não autorizados e situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

**11.8.** Os dados pessoais serão armazenados pelo prazo necessário ao cumprimento das finalidades previstas neste Edital, observadas as obrigações legais, regulatórias e os prazos de retenção aplicáveis.

**11.9.** O candidato poderá exercer os direitos previstos na LGPD, mediante solicitação pelo canal dpo@feliciorocho.org.br.

**11.10.** Ao realizar sua inscrição no Processo Seletivo, o candidato declara ciência acerca do tratamento de seus dados pessoais nos termos deste Edital e da legislação aplicável.

Belo Horizonte, 03 de agosto de 2026.

Wagner Furtado Veloso

Diretor Presidente

João Oscar de Almeida Falcão Junior

Diretor Geral da Faculdade Felício Rocho de Ciências da Saúde

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU* DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO**

**ANEXO I – Quadro de vagas, distribuição das vagas e etapas do Processo Seletivo**

| Anexo I – Quadro de Vagas / Distribuição de Vagas / Tipos de Prova | | | |
|---|---|---|---|
| **Acesso Direto e Pré-Requisito** | | | |
| **Cód.** | **Especialidade** | **Quantitativo de Vagas** | **Tipos de Prova** |
| 501 | Especialização em Anestesiologia – Acesso Direto | 05 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 502 | Especialização em Cardiologia Pediátrica | 04 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 503 | Especialização em Cirurgia Cardiovascular – Acesso Direto | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 504 | Especialização em Cirurgia Geral – Acesso Direto | 04 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 505 | Especialização em Cirurgia Plástica | 03 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 506 | Especialização em Cirurgia Vascular | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 507 | Especialização em Clínica Médica – Acesso Direto | 05 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 508 | Especialização em Coloproctologia | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 509 | Especialização em Ecocardiografia | 03 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 510 | Especialização em Endocrinologia e Metabologia | 03 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 511 | Especialização em Endoscopia | 02 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 512 | Especialização em Gastroenterologia | 02 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 513 | Especialização em Hematologia e Hemoterapia | 02 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 514 | Especialização em Infectologia – Acesso Direto | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 515 | Especialização em Mastologia | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 516 | Especialização em Medicina Intensiva – Acesso Direto | 04 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| 517 | Especialização em Medicina Paliativa | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 518 | Especialização em Patologia - Laboratório de Anatomia Patológica – Acesso Direto | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 519 | Especialização em Nefrologia | 02 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 520 | Especialização em Neurologia – Acesso Direto | 04 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 521 | Especialização em Nutrologia e Suporte Nutricional – Acesso Direto | 06 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 522 | Especialização em Pneumologia | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 523 | Especialização Médica em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 524 | Especialização em Radiologia e Diagnóstico por Imagem – Acesso Direto | 02 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 525 | Especialização Médica em Otorrinolaringologia – Acesso Direto | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 526 | Fellowship em Cirurgia de Transplantes de Órgãos Sólidos Abdominais | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 527 | Fellowship em Cirurgia Ginecológica Avançada | 04 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 528 | Fellowship em Cirurgia Robótica Urológica | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 529 | Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por Imagem Medicina Interna | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 530 | Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por Imagem em Musculoesquelético | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 531 | Fellowship em Radiologia em Neurorradiologia | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 532 | Fellowship em Ressonância Magnética | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 533 | Fellowship em Neuroimunologia | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 534 | Fellowship em Ressonância e Tomografia Cardiovascular | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| 535 | Fellowship em Trauma Ortopédico | 01 | Prova Objetiva<br>Avaliação Curricular<br>Entrevista |
| **Total** | | **74** | |

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

Acesso Direto e Pré-Requisitos exigidos

Cursos de Acesso Direto:

Graduação concluída em Medicina até, no máximo, a data do início do curso, cursado em Instituição de Ensino Superior (IES) autorizada e reconhecida pelo MEC, ou diploma revalidado.

Cursos com exigência de Pré-requisito:

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA: 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas na área de CARDIOLOGIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA OU PEDIATRIA: 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de CARDIOLOGIA ou 3 anos concluídos de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas na área de PEDIATRIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA: 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de CLÍNICA MÉDICA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de CIRURGIA GERAL ou 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas em ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA OU ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA:

3 anos concluídos * de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de CIRURGIA GERAL ou 3 anos concluídos de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ou 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas em ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a


www.pciconcursos.com.br

carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU UROLOGIA OU ÁREACIRÚRGICA BÁSICA: 2** ou 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada
em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas para 2 anos e 8.640 horas para 3 anos na área de CIRURGIA GERAL ou 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas para 3 anos na área de UROLOGIA ou 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em
Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA. É vedada a somatória de cargas horárias
de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa. Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027. Será aceita a Residência Médica em Cirurgia Geral com duração de 2 (dois) anos, desde que o programa tenha sido concluído até março de 2020, conforme as normativas vigentes à época.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em
Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas na área de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM UROLOGIA: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de UROLOGIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa. *Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓTICO POR IMAGEM: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou
Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa. Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM NEUROLOGIA OU NEUROLOGIA PEDIÁTRICA: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou
Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de NEUROLOGIA ou 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de
5.760 horas na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA OU RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO PORIMAGEM: 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga


www.pciconcursos.com.br

horária mínima de 5.760 horas na área de CARDIOLOGIA ou 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único
curso/programa. *Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA: 3 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa. *Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO, CLÍNICA MÉDICA, GERIATRIA, MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE OU MEDICINA INTENSIVA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA ONCOLÓGICA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA ou PEDIATRIA: 2 anos concluídos* de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas em umas das seguintes áreas: CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO, CLÍNICA MÉDICA, GERIATRIA, MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE ou 3 anos concluídos de Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Medica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas em umas das seguintes áreas: MEDICINA INTENSIVA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA ONCOLÓGICA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA OU PEDIATRIA. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.
*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2027.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU***
**DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO**

## ANEXO II – Área de Conhecimento, Número de Questões e Aprovação

| Quadro de Provas – Acesso Direto | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Área** | **Área de Conhecimento** | | | | | **Total de Questões / Total de Pontos** |
| | | **Cirurgia Geral** | **Clínica Médica** | **Ginecologia e Obstetrícia** | **Pediatria** | **Medicina Preventiva e Social** | |
| 501, 503, 504, 507, 514, 516, 518, 520, 521, 524 e 525 | **Acesso Direto**<br>(Especialização em Anestesiologia, Especialização em Cirurgia Cardiovascular, Especialização em Cirurgia Geral, Especialização em Clínica Médica, Especialização em Infectologia, Especialização em Medicina Intensiva, Especialização em Patologia - Laboratório de Anatomia Patológica, Especialização em Neurologia, Especialização em Nutrologia e Suporte Nutricional, Especialização em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Especialização Médica em Otorrinolaringologia) | 10 questões<br>**1 ponto cada** | 10 questões<br>**1 ponto cada** | 10 questões<br>**1 ponto cada** | 10 questões<br>**1 ponto cada** | 10 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| **CRITÉRIO DE APROVAÇÃO**: não zerar nenhum dos conteúdos da Prova Objetiva. | | | | | | | |

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

| Quadro de Provas – Pré-Requisito | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Código | Área | Área de Conhecimento Específica | Número de Questões | Total de Questões / Total de Pontos |
| 509 | **Especialização em Ecocardiografia**<br>GRUPO 1 (Ecocardiograma) | Cardiologia | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 523 | **Especialização em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista**<br>GRUPO 1 (Ecocardiograma) | | | |
| 510 | **Especialização em Endocrinologia e Metabologia**<br>GRUPO 2 (Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia e Pneumologia) | Clínica Médica | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 512 | **Especialização em Gastroenterologia**<br>GRUPO 2 (Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia e Pneumologia) | | | |
| 513 | **Especialização em Hematologia e Hemoterapia**<br>GRUPO 2 (Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia e Pneumologia) | | | |
| 519 | **Especialização em Nefrologia**<br>GRUPO 2 (Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia e Pneumologia) | | | |
| 522 | **Especialização em Pneumologia**<br>GRUPO 2 (Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Nefrologia e Pneumologia) | | | |
| 505 | **Especialização em Cirurgia Plástica**<br>GRUPO 3 (Cir. Plástica, Cir. Vascular e Coloproctologia) | Cirurgia Geral | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 506 | **Especialização em Cirurgia Vascular**<br>GRUPO 3 (Cir. Plástica, Cir. Vascular e Coloproctologia) | | | |
| 508 | **Especialização em Coloproctologia**<br>GRUPO 3 (Cir. Plástica, Cir. Vascular e Coloproctologia) | | | |
| 515 | **Especialização em Mastologia**<br>GRUPO 4 (Mastologia) | Cirurgia Geral | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Ginecologia e Obstetrícia | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |
| 511 | **Especialização em Endoscopia**<br>GRUPO 5 (Endoscopia) | Cirurgia Geral | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Clínica Médica | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |
| 502 | **Especialização em Cardiologia Pediátrica**<br>GRUPO 6 (Cardiologia Pediátrica) | Cardiologia | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Pediatria | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

| Quadro de Provas – Pré-Requisito | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Área** | **Área de Conhecimento Específica** | **Número de Questões** | **Total de Questões / Total de Pontos** |
| 517 | **Especialização em Medicina Paliativa**<br>GRUPO 7 (Medicina Paliativa) | Clínica Médica | 20 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Ginecologia Clínica | 10 questões<br>**1 ponto cada** | |
| | | Oncologia | 10 questões<br>**1 ponto cada** | |
| | | Medicina Preventiva e Social | 10 questões<br>**1 ponto cada** | |
| 526 | **Fellowship em Cirurgia de Transplantes de Órgãos Sólidos Abdominais**<br>GRUPO 8 (Cirurgia de Transplantes) | Cirurgia Geral | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Urologia | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |
| 527 | **Fellowship em Cirurgia Ginecológica Avançada**<br>GRUPO 9 (Cirurgia Ginecologia) | Ginecologia e Obstetrícia | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 528 | **Fellowship em Cirurgia Robótica Urológica**<br>GRUPO 10 (Cirurgia Robótica) | Urologia | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 529 | **Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem Medicina Interna**<br>GRUPO 11 (Imagem em Medicina Interna, RX Imagem em Musculoesquelético, RX por imagem em Neurorradiologia e Ressonância Magnética) | Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| 530 | **Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem em Musculoesquelético**<br>GRUPO 11 (Imagem em Medicina Interna, RX Imagem em Musculoesquelético, RX por imagem em Neurorradiologia e Ressonância Magnética) | | | |
| 531 | **Fellowship em Radiologia em Neurorradiologia**<br>GRUPO 11 (Imagem em Medicina Interna, RX Imagem em Musculoesquelético, RX por imagem em Neurorradiologia e Ressonância Magnética) | | | |
| 532 | **Fellowship em Ressonância Magnética**<br>GRUPO 11 (Imagem em Medicina Interna, RX Imagem em Musculoesquelético, RX por imagem em Neurorradiologia e Ressonância Magnética) | | | |
| 533 | **Fellowship em Neuroimunologia**<br>GRUPO 12 (Neuroimunologia) | Neurologia | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Neurologia Pediátrica | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |

www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

| Quadro de Provas – Pré-Requisito | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Código** | **Área** | **Área de Conhecimento Específica** | **Número de Questões** | **Total de Questões / Total de Pontos** |
| 534 | **Fellowship em Ressonância e Tomografia Cardiovascular**<br>GRUPO 13 (Ressonância e Tomografia Cardiovascular) | Cardiologia | 25 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| | | Radiologia e Diagnóstico por Imagem | 25 questões<br>**1 ponto cada** | |
| 535 | **Fellowship em Trauma Ortopédico**<br>GRUPO 14 (Trauma Ortopédico) | Ortopedia e Traumatologia | 50 questões<br>**1 ponto cada** | 50 questões<br>**50 pontos** |
| **CRITÉRIO DE APROVAÇÃO**: não zerar nenhum dos conteúdos da Prova Objetiva. | | | | |

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU* DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO**

**ANEXO III – Conteúdos Programáticos e Referências Bibliográficas**

## ACESSO DIRETO

### CIRURGIA GERAL

1. **Introdução e princípios gerais de cirurgia**: Ética médica em cirurgia. Consentimento informado. Segurança do paciente e cirurgia segura. Princípios de cirurgia oncológica. Medicina baseada em evidências. Resposta orgânica ao trauma. Nutrição em cirurgia. Cicatrização e feridas operatórias. Avaliação pré-operatória, risco cirúrgico e preparo do paciente. Cuidados intraoperatórios e pós-operatórios. Complicações pós-operatórias. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Reposição volêmica e hemoderivados. Hidratação venosa no pré, intra e pós-operatório. Infecção em cirurgia. Sepse. Antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia em cirurgia. Tromboembolismo venoso e profilaxia. Manejo perioperatório de anticoagulantes e antiagregantes. ERAS – recuperação otimizada após cirurgia. Cirurgia no paciente idoso. Cirurgia na gestante. Cirurgia na criança. Cuidados paliativos em cirurgia.
2. **Sistema vascular periférico**: Doença arterial periférica. Insuficiência venosa crônica dos membros inferiores. Trombose venosa profunda. Tromboembolismo venoso. Aneurismas arteriais. Trauma vascular. Pé diabético. Coagulopatias e distúrbios da hemostasia. Princípios, indicações e complicações dos procedimentos vasculares fundamentais.
3. **Sistema cardiorrespiratório e cirurgia torácica**: Avaliação cardiopulmonar pré-operatória. Risco cardiovascular em cirurgia não cardíaca. Noções de doenças cirúrgicas coronarianas e valvares. Doenças pleuropulmonares cirúrgicas. Pneumotórax. Derrame pleural. Empiema. Neoplasias do pulmão. Neoplasias do mediastino. Princípios, indicações e complicações dos procedimentos torácicos fundamentais.
4. **Sistema gastrointestinal e glândulas anexas**: Esôfago. Megaesôfago. Divertículos do esôfago. Doença do refluxo gastroesofágico. Hérnia de hiato. Neoplasias do esôfago. Estômago e duodeno. Úlcera péptica. Hemorragia digestiva alta e baixa. Neoplasias gástricas. Obstrução intestinal. Isquemia mesentérica. Abdome agudo inflamatório, obstrutivo, perfurativo, vascular e hemorrágico. Fígado. Neoplasias hepáticas. Hipertensão portal. Baço. Vias biliares. Colelitíase. Colecistite aguda. Coledocolitíase. Colangite. Neoplasias das vias biliares. Atresia de vias biliares. Pâncreas. Pancreatite aguda e crônica. Cistos pancreáticos. Neoplasias do pâncreas. Apendicite aguda. Intestino delgado, cólon, reto, sigmoide e canal anal. Megacólon chagásico. Doença diverticular dos cólons. Doença inflamatória intestinal. Neoplasias do cólon, reto e canal anal. Doenças orificiais: hemorroidas, fissuras, abscessos, fístulas anais e doença pilonidal. Princípios, indicações e complicações das cirurgias gastrointestinais fundamentais.
5. **Parede abdominal, pele e tecido celular subcutâneo**: Hérnias da parede abdominal. Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais, lombares e de Spiegel. Diástase dos retos. Princípios do uso de telas. Complicações das hernioplastias. Dor inguinal crônica. Recidiva herniária. Infecções de pele e partes moles. Infecções necrosantes. Feridas complexas. Curativos especiais. Terapia por pressão negativa. Neoplasias benignas e malignas da pele e do tecido celular subcutâneo. Melanoma. Carcinoma basocelular. Carcinoma espinocelular. Sarcomas de partes moles.
6. **Mama**: Doenças benignas da mama. Nódulo mamário. Mastites e abscessos mamários. Rastreamento do câncer de mama. Diagnóstico e estadiamento do câncer de mama. Princípios do tratamento cirúrgico do câncer de mama.
7. **Sistema urinário**: Litíase urinária. Retenção urinária. Hematúria. Infecção urinária complicada. Hidrocele. Varicocele. Torção testicular. Trauma urológico. Neoplasias do aparelho urinário. Princípios, indicações e complicações dos procedimentos urológicos fundamentais.
8. **Sistema endócrino e obesidade**: Doenças cirúrgicas da tireoide, paratireoide e suprarrenal. Nódulo tireoidiano. Bócio. Hipertireoidismo cirúrgico. Neoplasias da tireoide. Hiperparatireoidismo. Tumores da suprarrenal. Tumores neuroendócrinos. Obesidade. Indicações, técnicas, complicações e seguimento das cirurgias bariátricas e metabólicas.
9. **Anestesiologia, dor e cuidados perioperatórios**: Introdução à anestesia. Avaliação pré-anestésica. Classificação ASA. Via aérea difícil. Manutenção das vias aéreas. Parada cardiorrespiratória. Controle clínico do paciente anestesiado. Anestesia geral. Raquianestesia. Anestesia peridural. Anestésicos locais. Bloqueios anestésicos regionais. Analgesia multimodal. Dor pós-operatória, dor aguda e dor crônica. Náuseas e vômitos pós-operatórios. Delirium pós-operatório.
10. **Urgências em cirurgia e trauma**: Abdome agudo. Atendimento inicial ao politraumatizado. Via aérea e ventilação. Choque. Controle de hemorragia. Ressuscitação hemostática. *Damage control surgery*. FAST / eFAST. Pneumotórax. Trauma torácico. Trauma abdominal. Trauma cervical. Trauma vascular. Trauma cranioencefálico. Trauma raquimedular. Trauma musculoesquelético. Trauma urológico. Trauma pélvico. Trauma na gestante. Trauma na criança. Queimaduras. Transferência segura do paciente traumatizado.

#### REFERÊNCIAS

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — ANVISA. **Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde, prevenção de infecção de sítio cirúrgico e segurança do paciente**. Brasília: ANVISA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS**: Advanced Trauma Life Support. 11. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2025.



www.pciconcursos.com.br

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos e notas técnicas relacionados à atenção cirúrgica, urgência e emergência, infecções, segurança do paciente, vigilância em saúde e linhas de cuidado**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRUNICARDI, F. Charles *et al*. **Schwartz's Principles of Surgery**. 11. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2019.

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Coloproctologia**: princípios e práticas. 3. ed. São Paulo: Atheneu. (Edição mais recente disponível)

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Tratado de Coloproctologia**. Rio de Janeiro: Atheneu/Thieme Revinter. (Edição mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual de Cirurgia Segura**. Rio de Janeiro: CBC. (Versão mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual do Residente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. Rio de Janeiro: CBC/Editora dos Editores. (Edição mais recente disponível).

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados a doenças cirúrgicas, oncologia, infecção e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

DMOCHOWSKI, Roger R.; KAVOUSSI, Louis R.; PARTIN, Alan W.; PETERS, Craig A.; WEIN, Alan J. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

DOHERTY, Gerard M. **Current Diagnosis & Treatment**: surgery. 16. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2025.

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres cirúrgicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

KNOBEL, Elias. **Condutas no Paciente Grave**. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

RODRIGUES, Marco Túlio Costa Diniz *et al*. **Fundamentos em Clínica Cirúrgica**. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de Ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

**CLÍNICA MÉDICA**

1. **Cardiologia e angiologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das principais doenças cardiovasculares. Métodos diagnósticos em cardiologia: eletrocardiograma, monitorização ambulatorial da pressão arterial, Holter, teste ergométrico, ecocardiograma, angiotomografia, ressonância cardíaca, cintilografia miocárdica e cateterismo cardíaco. Hipertensão arterial sistêmica. Emergências hipertensivas. Insuficiência cardíaca aguda e crônica. Síndromes coronarianas agudas com e sem supradesnivelamento do segmento ST. Doença arterial coronariana crônica. Arritmias cardíacas. Fibrilação atrial. Bradiarritmias e taquiarritmias. Valvopatias. Endocardite infecciosa. Miocardites. Pericardites. Tamponamento cardíaco. Miocardiopatias. Cardiopatias congênitas no adulto. Hipertensão pulmonar. Tromboembolismo pulmonar. Dissecção aguda da aorta. Aneurismas da aorta. Doença arterial periférica. Doença carotídea. Trombose venosa profunda. Tromboflebites. Insuficiência venosa crônica. Arteriopatias ateroscleróticas e inflamatórias.
2. **Pneumologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das principais doenças respiratórias. Métodos diagnósticos em pneumologia: radiografia de tórax, tomografia computadorizada, gasometria arterial, espirometria, provas de função pulmonar, broncoscopia, microbiologia respiratória, citologia e anatomia patológica. Infecções de vias aéreas superiores. Pneumonia adquirida na comunidade. Pneumonia hospitalar. Pneumonia associada à ventilação mecânica. Tuberculose pulmonar e extrapulmonar. Micoses pulmonares. Abscesso pulmonar. Asma. Doença pulmonar obstrutiva crônica. Bronquiectasias. Tromboembolismo pulmonar. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Doenças intersticiais pulmonares. Fibrose pulmonar. Derrame pleural. Pneumotórax. Neoplasias pulmonares, pleurais e mediastinais. Insuficiência respiratória aguda e crônica. Oxigenoterapia e noções de ventilação não invasiva.
3. **Gastroenterologia e hepatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das principais doenças do aparelho digestivo. Métodos diagnósticos: exames laboratoriais, endoscopia digestiva alta, colonoscopia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, colangiopancreatografia por ressonância, colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, manometria e pHmetria esofágica. Doença do refluxo gastroesofágico. Esofagites. Distúrbios motores do esôfago. Varizes esofagogástricas. Úlcera péptica. Infecção por *Helicobacter pylori*. Hemorragia digestiva alta e baixa. Diarreia aguda e crônica. Constipação intestinal. Síndrome do intestino irritável. Síndromes disabsortivas. Doença celíaca. Doença inflamatória intestinal. Doença diverticular dos cólons. Parasitoses intestinais. Abdome agudo. Isquemia mesentérica. Doenças anorretais frequentes. Pancreatite aguda e crônica. Hepatites virais. Hepatites tóxicas, alcoólicas, autoimunes e metabólicas. Doença hepática esteatótica metabólica. Cirrose hepática. Ascite. Peritonite bacteriana espontânea. Encefalopatia hepática. Síndrome hepatorrenal. Hipertensão portal. Insuficiência hepática aguda. Doenças da vesícula biliar e vias biliares. Icterícia. Colestase. Colangite. Neoplasias do trato gastrointestinal, fígado, pâncreas e vias biliares: noções diagnósticas e abordagem inicial.
4. **Nefrologia e urologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das principais doenças renais e urológicas. Avaliação da função renal. Exame de urina. Proteinúria. Hematúria. Síndrome nefrítica. Síndrome nefrótica. Glomerulopatias. Injúria renal aguda. Doença renal crônica. Terapia renal substitutiva: noções gerais de hemodiálise, diálise peritoneal e transplante renal. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hiponatremia. Hipernatremia. Hipo e hipercalemia. Acidose e



www.pciconcursos.com.br

alcalose metabólicas e respiratórias. Infecção do trato urinário. Pielonefrite. Prostatite. Litíase urinária. Nefropatia obstrutiva. Nefrotoxicidade medicamentosa. Doença renal do diabetes e da hipertensão. Doenças císticas renais. Vasculites com acometimento renal. Retenção urinária. Incontinência urinária. Hiperplasia prostática benigna. Câncer de próstata, rim e bexiga: noções diagnósticas e abordagem inicial.

5. **Endocrinologia e metabolismo**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das principais doenças endócrinas e metabólicas. *Diabetes mellitus* tipo 1 e tipo 2. Pré-diabetes. Complicações agudas do diabetes: cetoacidose diabética, estado hiperglicêmico hiperosmolar e hipoglicemia. Complicações crônicas microvasculares e macrovasculares. Obesidade. Síndrome metabólica. Dislipidemias. Hipotireoidismo. Hipertireoidismo. Tireoidites. Nódulo tireoidiano. Câncer de tireoide: noções diagnósticas. Doenças da hipófise. Hiperprolactinemia. Acromegalia. Insuficiência adrenal. Síndrome de Cushing. Hiperaldosteronismo primário. Feocromocitoma. Distúrbios do cálcio, fósforo, magnésio e vitamina D. Hiperparatireoidismo. Hipoparatireoidismo. Osteoporose.
6. **Reumatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial e tratamento das principais doenças reumatológicas. Interpretação de provas inflamatórias, autoanticorpos, fator reumatoide, anti-CCP, FAN, ANCA, complemento, HLA-B27, líquido sinovial e exames de imagem. Osteoartrite. Artrite reumatoide. Espondiloartrites. Artrite psoriásica. Espondilite anquilosante. Artrites infecciosas. Gota e outras artropatias microcristalinas. Lúpus eritematoso sistêmico. Síndrome de Sjögren. Esclerose sistêmica. Miopatias inflamatórias. Doença mista do tecido conjuntivo. Vasculites sistêmicas. Polimialgia reumática. Arterite de células gigantes. Febre reumática. Fibromialgia. Osteoporose. Lombalgia. Síndromes dolorosas musculoesqueléticas. Lesões por esforços repetitivos e distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho.
7. **Hematologia e hemoterapia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial e tratamento inicial das principais doenças hematológicas. Hemograma e interpretação laboratorial. Anemias carenciais. Anemia ferropriva. Anemia megaloblástica. Anemia da doença crônica. Anemias hemolíticas. Hemoglobinopatias. Anemia falciforme. Leucopenias. Leucocitoses. Plaquetopenias. Trombocitose. Púrpura trombocitopênica imune. Coagulopatias. Hemofilias. Doença de von Willebrand. Trombofilias. Anticoagulação. Leucemias agudas e crônicas. Linfomas. Mieloma múltiplo. Síndromes mielodisplásicas. Aplasia de medula. Mielofibrose. Neutropenia febril. Síndrome de lise tumoral. Indicações, riscos e complicações da transfusão de hemocomponentes. Reações transfusionais.
8. **Neurologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial e tratamento inicial das principais doenças neurológicas. Exame neurológico. Tomografia, ressonância magnética, eletroneuromiografia, eletroencefalograma e punção lombar. Cefaleias primárias e secundárias. Enxaqueca. Cefaleia tensional. Cefaleias de alerta. Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico. Ataque isquêmico transitório. Epilepsias. Estado de mal epiléptico. Síncope. Tontura e vertigem. Doença de Parkinson. Síndromes extrapiramidais. Demências. Delirium. Meningites. Encefalites. Abscessos cerebrais. Mielites. Neuropatias periféricas. Polirradiculoneuropatias. Síndrome de Guillain-Barré. Miastenia gravis. Esclerose múltipla. Doenças da medula espinhal. Coma e rebaixamento do nível de consciência. Tumores cerebrais: noções diagnósticas.
9. **Infectologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das principais doenças infecciosas. Febre a esclarecer. Sepse e choque séptico. Uso racional de antimicrobianos. Mecanismos de resistência bacteriana. Infecções comunitárias e relacionadas à assistência à saúde. Infecções respiratórias. Infecções urinárias. Infecções de pele e partes moles. Infecções do sistema nervoso central. Endocardite infecciosa. Infecção pelo HIV e coinfecções. Hepatites virais. Tuberculose. Hanseníase. Leptospirose. Dengue. Chikungunya. Zika. Febre amarela. Influenza. COVID-19. Tétano. Raiva. Parasitoses intestinais e extraintestinais. Micoses superficiais, subcutâneas e sistêmicas. Infecções em imunossuprimidos. Imunizações em adultos. Profilaxia pós-exposição. Acidentes por animais peçonhentos.
10. **Medicina de urgência e emergência**: Abordagem inicial do paciente grave. Avaliação primária. Reanimação cardiopulmonar. Suporte básico e avançado de vida. Manejo de vias aéreas. Intubação orotraqueal. Sedação e analgesia. Insuficiência respiratória aguda. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva e noções de ventilação mecânica invasiva. Choque: hipovolêmico, cardiogênico, distributivo e obstrutivo. Sepse e choque séptico. Dor torácica. Síndrome coronariana aguda. Arritmias na emergência. Crise hipertensiva. Insuficiência cardíaca aguda. Asma e DPOC exacerbadas. Pneumonia grave. Tromboembolismo pulmonar. Síncope. Coma. Delirium. Crise epiléptica. Acidente vascular cerebral. Cefaleias de emergência. Anafilaxia. Intoxicações exógenas. Síndrome de abstinência alcoólica. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Injúria renal aguda. Hipoglicemia. Cetoacidose diabética. Estado hiperglicêmico hiperosmolar. Crise tireotóxica. Coma mixedematoso. Insuficiência adrenal aguda. Hemorragia digestiva. Encefalopatia hepática. Peritonite bacteriana espontânea. Neutropenia febril. Anemia falciforme em crise. Reações transfusionais agudas. Febre, icterícia, dor abdominal, diarreia, náuseas, vômitos, dispneia, hemoptise, vertigem, tontura e artrite aguda no pronto-socorro.
11. **Psiquiatria**: Entrevista psiquiátrica e exame do estado mental. Transtornos de ansiedade. Transtornos depressivos. Transtorno bipolar. Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos. Transtornos somatoformes, dissociativos e relacionados ao estresse. Transtornos alimentares. Transtornos de personalidade. Transtornos mentais em crianças, adolescentes e idosos: noções gerais. Deficiência intelectual. Transtornos neurocognitivos. Delirium. Uso, abuso e dependência de álcool e outras substâncias psicoativas. Síndrome de abstinência. Emergências psiquiátricas. Risco de suicídio. Agitação psicomotora. Transtornos mentais secundários a condições clínicas gerais e ao uso de medicamentos.

**REFERÊNCIAS**

AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY; AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Clinical practice guidelines in cardiovascular medicine**. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. **Standards of Care in Diabetes**. Arlington: American Diabetes Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos, cadernos de atenção básica, guias de vigilância em saúde, imunizações e notas técnicas relacionadas à clínica médica, urgência, emergência, doenças crônicas e doenças infecciosas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)



www.pciconcursos.com.br

BRAUNWALD, Eugene *et al*. **Braunwald's Heart Disease**: a textbook of cardiovascular medicine. 12. ed. Philadelphia: Elsevier. (Edição mais recente disponível)

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados às doenças clínicas, cardiovasculares, endocrinológicas, infecciosas, reumatológicas, neurológicas, hematológicas, renais e gastroenterológicas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EVANS, Laura *et al*. **Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock**. Intensive Care Medicine, 2021; Critical Care Medicine, 2021.

FAUCI, Anthony S.; KASPER, Dennis L.; HAUSER, Stephen L.; LONGO, Dan L.; JAMESON, J. Larry; LOSCALZO, Joseph; HOLLAND, Steven M.; LANGFORD, Carol A. **Harrison's Principles of Internal Medicine**. 22. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

GOLDMAN, Lee; COONEY, Kathleen A. **Goldman-Cecil Medicine**. 27. ed. Philadelphia: Elsevier, 2024.

GUYTON, Arthur C.; HALL, John E. **Tratado de Fisiologia Médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

HAJJAR, Ludhmila Abrahão *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres de interesse clínico**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Endocrinology**. 5. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Nephrology and Acid-Base Disorders**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

KASPER, Dennis L. *et al*. **Harrison's Infectious Diseases**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

LOPES, Antônio Carlos. **Tratado de Clínica Médica**. 3. ed. São Paulo: Roca, 2015.

LOSCALZO, Joseph *et al*. **Harrison's Cardiovascular Medicine**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

MARTINS, Milton de Arruda *et al*. **Clínica Médica**. 2. ed. Barueri: Manole, 2016.

PAPADAKIS, Maxine A.; RABOW, Michael W.; McQUAID, Kenneth R.; NADLER, Paul L.; PRICE, Erika Leemann. **Current Medical Diagnosis & Treatment 2026**. 65. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e atualizações em cardiologia, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, doença coronariana, arritmias, valvopatias, dislipidemias e prevenção cardiovascular**. Rio de Janeiro: SBC. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes**. São Paulo: SBD. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA. **Diretrizes, consensos e posicionamentos em endocrinologia, metabolismo, tireoide, obesidade, dislipidemias, osteoporose, hipófise e suprarrenal**. Rio de Janeiro: SBEM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEPATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em hepatologia, hepatites virais, doença hepática esteatótica, cirrose, hipertensão portal e insuficiência hepática**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE INFECTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em infectologia, antimicrobianos, HIV, tuberculose, infecções comunitárias, infecções hospitalares, arboviroses e imunizações**. São Paulo: SBI. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em nefrologia, doença renal crônica, injúria renal aguda, glomerulopatias, hipertensão, distúrbios hidroeletrolíticos e terapia renal substitutiva**. São Paulo: SBN. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em pneumologia, asma, DPOC, pneumonia, tuberculose, doenças intersticiais, função pulmonar, tabagismo e insuficiência respiratória**. Brasília: SBPT. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em reumatologia, artrites, colagenoses, vasculites, gota, osteoartrite, osteoporose e fibromialgia**. São Paulo: SBR. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

VELASCO, Irineu Tadeu; BRANDÃO NETO, Rodrigo Antônio; SOUZA, Heraldo Possolo de *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

VILAR, Lucio. **Endocrinologia Clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

## GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

### 1. Obstetrícia

1.1. Obstetrícia Geral: Diagnóstico da gestação. Modificações fisiológicas da gestação. Assistência pré-natal de risco habitual. Calendário de consultas. Cálculo da idade gestacional e da data provável do parto. Ganho ponderal. Suplementações e imunizações na gestação. Exames laboratoriais de rotina. Avaliação do crescimento e da vitalidade fetal. Trabalho de parto. Mecanismos do parto. Assistência ao parto vaginal. Indicações de cesariana. Puerpério fisiológico. Aleitamento materno. Planejamento reprodutivo no pós-parto.

1.2. Patologia Obstétrica: Abortamento. Gravidez ectópica. Doença trofoblástica gestacional. Hiperêmese gravídica. Amniorrexe prematura. Prematuridade. Gravidez prolongada. Restrição do crescimento fetal. Macrossomia fetal. Oligoâmnio e polidrâmnio. Placenta prévia. Descolamento prematuro da placenta. Distocias. Hemorragias da gestação e do puerpério. Infecção puerperal. Mastite. Emergências obstétricas.

1.3. Intercorrências Clínicas na Gestação: Síndromes hipertensivas da gestação. *Diabetes mellitus* gestacional. Diabetes pré-gestacional. Anemias. Infecção urinária. HIV. Sífilis. Hepatites virais. Toxoplasmose. Rubéola. Citomegalovírus. Arboviroses (dengue, Zika e Chikungunya). Obesidade na gestação. Doenças da tireoide. Tromboembolismo venoso.



www.pciconcursos.com.br

1.4. Propedêutica Obstétrica: Ultrassonografia obstétrica básica. Cardiotocografia. Perfil biofísico fetal. Dopplervelocimetria. Avaliação da vitalidade fetal.

2. Ginecologia
   2.1. Fundamentos: Embriologia, anatomia e fisiologia do aparelho reprodutor feminino. Anatomia e fisiologia da mama. Puberdade normal. Fisiologia menstrual. Anamnese e exame ginecológico. Exames complementares em ginecologia. Citopatologia cervical. Colposcopia. Ultrassonografia pélvica e transvaginal.
   2.2. Distúrbios Menstruais: Amenorreia. Sangramento uterino anormal. Classificação PALM-COEIN. Dismenorreia. Alterações do ciclo menstrual.
   2.3. Infecções Ginecológicas: Infecções sexualmente transmissíveis. Cervicites. Vaginites e vulvovaginite. Corrimento vaginal. Doença inflamatória pélvica. HPV.
   2.4. Doenças Benignas: Miomas uterinos. Pólipos endometriais. Endometriose. Adenomiose. Cistos ovarianos. Dor pélvica crônica.
3. **Endocrinologia Ginecológica**: Puberdade precoce e tardia. Síndrome dos ovários policísticos. Hiperprolactinemia. Insuficiência ovariana prematura. Climatério. Terapia hormonal da menopausa.
4. **Uroginecologia**: Incontinência urinária feminina. Prolapso de órgãos pélvicos. Disfunções do assoalho pélvico.
5. **Mastologia**: Anatomia e fisiologia da mama. Exame clínico das mamas. Métodos de imagem. Mastalgia. Nódulos benignos. Mastites. Câncer de mama: rastreamento, fatores de risco, diagnóstico inicial e encaminhamento.
6. **Oncologia Ginecológica**: Prevenção e rastreamento dos cânceres ginecológicos. Lesões precursoras do colo uterino. Câncer do colo do útero. Câncer do endométrio. Câncer de ovário. Câncer de vulva. Câncer de vagina. Noções gerais de diagnóstico e tratamento.
7. **Planejamento Reprodutivo e Saúde Sexual**: Planejamento reprodutivo. Direitos sexuais e reprodutivos. Métodos anticoncepcionais hormonais e não hormonais. Métodos reversíveis de longa duração (LARC). Dispositivo intrauterino. Anticoncepção de emergência. Critérios de elegibilidade para contracepção. Anticoncepção na adolescência e no puerpério. Esterilização cirúrgica. Disfunções sexuais femininas.
8. **Ética, Bioética e Legislação**: Código de Ética Médica. Bioética. Consentimento informado. Sigilo profissional. Violência contra a mulher. Violência sexual. Atendimento às vítimas de violência sexual. Aborto previsto em lei. Segurança do paciente. Comunicação clínica.
9. **Saúde da Mulher**: Promoção da saúde da mulher. Prevenção de doenças. Atenção integral à saúde da mulher nas diferentes fases da vida. Políticas públicas de saúde da mulher. Imunizações. Protocolos do Ministério da Saúde. Protocolos da FEBRASGO.

**REFERÊNCIAS**


BEREK, J. S.; BEREK; NOVAK. **Tratado de Ginecologia**. 16. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria conjunta SAES/SECTICS nº 13, de 29 de julho de 2025**. Aprova as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero: Parte I – Rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/r/rastreamento-cancer-do-colo-do-utero/view. Atualizado em: 18 ago. 2025. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 17, de 25 de novembro de 2024**. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Câncer de Mama. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/c/cancere-de-mama/view. Portaria atualizada em: 17 dez. 2024. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. **Manual de gestação de alto risco**. [recurso eletrônico] Brasília: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: https://atencaoprimaria.es.gov.br/Media/AtencaoPrimaria/Mulher/Manual%20Gesta%C3%A7%C3%A3o%20Alto%20Risco%202022.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa**. Política Nacional da Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 32 p. 1ª Reimp. [Citado em: 29 out. 2017]. Disponível em: https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/08/politica-nacional-saude-integral-lesbicas-gays-bissexuais-travestis-transexuais.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/a/atencao-integral-as-pessoas-com-infeccoes-sexualmente-transmissiveis/view. Acesso em: 7 jul. 2026.

CORRÊA, Mário Dias. **Noções práticas de obstetrícia**. 15. ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2025. E-book. ISBN 9786557831076.

CUNNINGHAM, F. Gary *et al*. **Williams Obstetrics**. 26th international ed. New York: McGraw Hill, 2022.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Ginecologia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Obstetrícia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

MONTENEGRO, C. A.; BARBOSA, Rezende Filho, J. **Obstetrícia Fundamental**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES (SBIm). **Calendário de vacinação SBIm gestante 2026/2027**. Disponível em: https://sbim.org.br/calendario-de-vacinacao/gestantes. Acesso em: 7 jul. 2026.

SOGIMIG. **Manual de Ginecologia e Obstetrícia**. 7. ed. Belo Horizonte: MedBook, 2025.

ZUGAIB, M. **Obstetrícia**. 5. ed. São Paulo: Manole, 2023.


**PEDIATRIA**

1. Crescimento e desenvolvimento.
2. Aleitamento materno.



www.pciconcursos.com.br

3. Alimentação nos dois primeiros anos de vida.
4. Alergia alimentar.
5. Prevenção de acidentes na infância.
6. Imunização ativa e passiva.
7. Icterícia neonatal.
8. A criança e o adolescente com suspeita de maus-tratos.
9. Necessidade de saúde do adolescente.
10. Desnutrição energética – proteica.
11. Síndrome diarreica.
12. Parasitoses intestinais.
13. Tuberculose.
14. Anemias.
15. Infecção de vias aéreas superiores.
16. Pneumonias.
17. Asma.
18. Bronquiolite aguda.
19. Doenças exantemáticas.
20. Dengue.
21. Infecção do trato urinário e produção de sentidos.

**REFERÊNCIAS**

BRASIL. Ministério da Saúde. **Calendário Nacional de Vacinação**. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario. Acesso em: 9 dez. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Fluxograma de Manejo Clínico da Dengue**. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/resposta-a-emergencias/coes/arboviroses/publicacoes/fluxograma-do-manejo-clinico-da-dengue.pdf/view. Acesso em: 9 dez. 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Calendário de Vacinação da SBP**. Atualização 2025/2026. Disponível em: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/sbp/2025/outubro/21/25063d-DC_Calendario_Vacinacao_-_Atualizacao_2025-26.pdf. Acesso em: 9 dez. 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Tratado de Pediatria**. 6. ed. Editora Manole, 2025.

KLIEGMAN, R. *et al*. **Nelson Tratado de Pediatria**. 20. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022.

**MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**

1. Leitura Estratégia de Saúde da Família.
2. Atenção primária em saúde.
3. Atenção domiciliar.
4. Cuidados Paliativos.
5. Promoção da saúde e prevenção (inclusive prevenção quaternária).
6. Prática clínica baseada em evidências.
7. Trabalho em equipe.
8. Método Clínico Centrado na Pessoa.
9. Estratégias comportamentais e de motivação para mudança de hábitos de vida.
10. Vigilância em Saúde: conceito e objetivos da vigilância em saúde.
11. Tópicos de Bioestatística.
12. Epidemiologia geral e epidemiologia clínica.
13. Linhas do cuidado em Saúde da criança e do adolescente, da mulher, do adulto e do idoso.

**REFERÊNCIAS**

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOXXII. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOXLIV. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOI. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 3.005, de 2 de janeiro de 2024**. Altera as Portarias de Consolidação nºs 5 e 6, de 28 de setembro de 2017, para atualizar as regras do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e do Programa Melhor em Casa (PmeC). Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa/legislacao/portaria-gm-ms-no-3-005-de-2-de-janeiro-de-2024. Acesso em: 9 jul. 2025.



www.pciconcursos.com.br

CAPP, Edison; NIENOV, Otto Henrique. **Epidemiologia aplicada básica**. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre 2021. Disponível em: https://lume.ufrgs.br/handle/10183/215459. Acesso em: 9 jul. 2025.

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Seratti (org.). **Tratado de Medicina da Família e Comunidade**: princípios, formação e prática. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2019.

## PRÉ-REQUISITO

### GRUPO 1 – ECOCARDIOGRAMA (Especialização em Ecocardiografia; Especialização em Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista)

#### CARDIOLOGIA

1. Anatomia, fisiologia e semiologia cardiovascular.
2. Arritmia cardíaca.
3. Assistência circulatória mecânica.
4. Cardiopatias congênitas.
5. Dislipidemia.
6. Doença arterial coronariana.
7. Doenças da aorta e vascular periférica.
8. Doenças do miocárdio e pericárdio.
9. Eletrocardiografia.
10. Endocardite.
11. Farmacologia cardiovascular.
12. Febre reumática.
13. Gravidez e doença cardiovascular.
14. Hipertensão arterial sistêmica.
15. Hipertensão Pulmonar.
16. Infarto agudo do miocárdio.
17. Insuficiência cardíaca.
18. Monitorização hemodinâmica.
19. Ressuscitação cardiopulmonar.
20. Síndrome coronariana aguda.
21. Terapia anticoagulante e trombolítica.
22. Transplante cardíaco.
23. Tromboembolismo pulmonar.
24. Valvopatias.

#### REFERÊNCIAS

BRAUNWALD. **Tratado de Doenças Cardiovasculares**. 11. ed. 2. v. *by* Elsevier. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2022.

CASTRO, Iran. **Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia**. 3. ed. Barueri-SP: Manole, 2021.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e normatizações**. Disponível em: https://www.portal.cardiol.br/diretrizes (valendo a mais atual, com suas respectivas atualizações, compreendendo o período de 1º de janeiro de 2016 até 30 de junho de 2026). Acesso em: 9 jul. 2026.

### GRUPO 2 – ENDOCRINOLOGIA, GASTRONOMIA, HEMATOLOGIA, NEFROLOGIA E PNEUMONOLOGIA (Especialização em Endocrinologia e Metabologia; Especialização em Gastroenterologia; Especialização em Hematologia e Hemoterapia; Especialização em Nefrologia; Especialização em Pneumologia)

#### CLÍNICA MÉDICA

1. **Cardiologia e angiologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de risco, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças cardiovasculares. Interpretação de eletrocardiograma, monitorização ambulatorial da pressão arterial, Holter, teste ergométrico, ecocardiograma, angiotomografia, ressonância cardíaca, cintilografia miocárdica, medicina nuclear, biomarcadores, cateterismo cardíaco e avaliação hemodinâmica. Hipertensão arterial sistêmica resistente e secundária. Emergências hipertensivas. Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, preservada e levemente reduzida. Choque cardiogênico. Síndromes coronarianas agudas com e sem supradesnivelamento do segmento ST. Doença arterial coronariana crônica. Arritmias cardíacas.



www.pciconcursos.com.br

Fibrilação atrial. Bradiarritmias e taquiarritmias. Síncope cardiogênica. Valvopatias. Endocardite infecciosa. Miocardites. Pericardites. Tamponamento cardíaco. Miocardiopatias. Cardiopatias congênitas no adulto. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Tromboembolismo pulmonar. Dissecção aguda da aorta. Aneurismas da aorta. Doença carotídea. Doença arterial periférica. Trombose venosa profunda. Tromboflebites. Insuficiência venosa crônica. Arteriopatias ateroscleróticas, inflamatórias e tromboembólicas. Endomiocardiofibrose. Tumores cardíacos. Suporte hemodinâmico e cuidado cardiovascular do paciente crítico.

2. **Pneumologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças respiratórias. Interpretação de radiografia de tórax, tomografia computadorizada, angiotomografia, gasometria arterial, espirometria, provas de função pulmonar, broncoscopia, microbiologia respiratória, citologia, anatomia patológica e exames de medicina nuclear. Infecções de vias aéreas superiores. Pneumonia adquirida na comunidade. Pneumonia hospitalar. Pneumonia associada à ventilação mecânica. Tuberculose pulmonar e extrapulmonar. Micoses pulmonares. Abscesso pulmonar. Asma grave. Doença pulmonar obstrutiva crônica. Bronquiectasias. Exacerbações respiratórias. Insuficiência respiratória aguda e crônica. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Tromboembolismo pulmonar. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Vasculites pulmonares. Hemorragia alveolar. Doenças intersticiais pulmonares. Fibrose pulmonar. Derrame pleural. Pneumotórax. Espessamentos pleurais. Mediastinites. Massas mediastinais. Neoplasias broncopulmonares, pleurais e mediastinais. Trauma torácico: abordagem clínica inicial.
3. **Gastroenterologia e hepatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças do aparelho digestivo. Interpretação de exames laboratoriais, endoscopia digestiva alta, colonoscopia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, colangiopancreatografia por ressonância, colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, manometria, pHmetria, elastografia hepática, citologia e anatomia patológica. Doença do refluxo gastroesofágico. Esofagites. Distúrbios motores do esôfago. Varizes esofagogástricas. Úlcera péptica. Infecção por *Helicobacter pylori*. Hemorragia digestiva alta e baixa. Diarreia aguda e crônica. Constipação intestinal. Síndrome do intestino irritável. Síndromes disabsortivas. Doença celíaca. Doença inflamatória intestinal. Doença diverticular dos cólons. Parasitoses intestinais. Abdome agudo no paciente clínico. Isquemia mesentérica. Doenças anorretais frequentes. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Hepatites virais. Hepatites tóxicas, alcoólicas, autoimunes, metabólicas e medicamentosas. Doença hepática esteatótica metabólica. Cirrose hepática. Ascite. Peritonite bacteriana espontânea. Encefalopatia hepática. Síndrome hepatorrenal. Hipertensão portal. Insuficiência hepática aguda. Colestase. Icterícia. Colangite. Doenças da vesícula biliar e vias biliares. Neoplasias do trato gastrointestinal, fígado, pâncreas e vias biliares: diagnóstico clínico, estadiamento inicial e encaminhamento adequado.
4. **Nefrologia e urologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças renais e urológicas. Avaliação da função renal. Exame de urina. Proteinúria. Hematúria. Cilindrúria. Síndrome nefrítica. Síndrome nefrótica. Glomerulopatias primárias e secundárias. Injúria renal aguda. Doença renal crônica. Indicações de terapia renal substitutiva. Noções de hemodiálise, diálise peritoneal e transplante renal. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hiponatremia. Hipernatremia. Hipo e hipercalemia. Distúrbios do cálcio, fósforo e magnésio. Acidose e alcalose metabólicas e respiratórias. Infecção do trato urinário. Pielonefrite. Prostatite. Litíase urinária. Nefropatia obstrutiva. Nefrotoxicidade medicamentosa. Doença renal do diabetes e da hipertensão. Nefroesclerose hipertensiva. Vasculites com acometimento renal. Amiloidose. Fibrose retroperitoneal. Doenças císticas renais. Retenção urinária. Incontinência urinária. Hiperplasia prostática benigna. Câncer de próstata, rim e bexiga: noções diagnósticas e abordagem clínica inicial. Trauma das vias urinárias: reconhecimento e encaminhamento.
5. **Endocrinologia e metabolismo**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças endócrinas e metabólicas. *Diabetes mellitus* tipo 1 e tipo 2. Pré-diabetes. Diabetes gestacional. Complicações agudas do diabetes: cetoacidose diabética, estado hiperglicêmico hiperosmolar e hipoglicemia. Complicações crônicas microvasculares e macrovasculares. Obesidade. Síndrome metabólica. Dislipidemias. Hipotireoidismo. Hipertireoidismo. Tireoidites. Nódulo tireoidiano. Câncer de tireoide: avaliação inicial, noções diagnósticas. Doenças da hipófise. Hiperprolactinemia. Acromegalia. Hipopituitarismo. *Diabetes insipidus*. Síndrome da secreção inapropriada de ADH. Insuficiência adrenal. Síndrome de Cushing. Hiperaldosteronismo primário. Feocromocitoma. Incidentaloma adrenal. Distúrbios do cálcio, fósforo, magnésio e vitamina D. Hiperparatireoidismo. Hipoparatireoidismo. Osteoporose. Endocrinopatias no paciente crítico.
6. **Reumatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e seguimento das doenças reumatológicas. Interpretação de provas inflamatórias, autoanticorpos, fator reumatoide, anti-CCP, FAN, ANCA, complemento, HLA-B27, líquido sinovial, densitometria óssea e exames de imagem. Osteoartrite. Artrite reumatoide. Espondiloartrites. Artrite psoriásica. Espondilite anquilosante. Artrites infecciosas. Gota e outras artropatias microcristalinas. Lúpus eritematoso sistêmico. Lúpus discoide. Síndrome de Sjögren. Esclerose sistêmica. Miopatias inflamatórias. Doença mista do tecido conjuntivo. Vasculites sistêmicas. Polimialgia reumática. Arterite de células gigantes. Doença de Behçet. Febre reumática. Fibromialgia. Osteoporose. Lombalgia. Síndromes dolorosas musculoesqueléticas. Lesões por esforços repetitivos e distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho. Uso racional de corticoides, imunossupressores, imunobiológicos e terapias-alvo.
7. **Hematologia e hemoterapia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças hematológicas. Interpretação de hemograma, reticulócitos, esfregaço periférico, ferro, ferritina, vitamina B12, folato, provas de hemólise, coagulograma, aspirado e biópsia de medula óssea, imunofenotipagem, citogenética, biologia molecular e imuno-histoquímica. Anemias carenciais. Anemia ferropriva. Anemia megaloblástica. Anemia da doença crônica. Anemias hemolíticas. Hemoglobinopatias. Anemia falciforme. Leucopenias. Leucocitoses. Plaquetopenias. Trombocitose. Púrpura trombocitopênica imune. Coagulopatias. Hemofilias. Doença de von Willebrand. Trombofilias. Anticoagulação. Leucemias agudas e crônicas. Linfomas. Mieloma múltiplo. Síndromes mielodisplásicas. Aplasia de medula. Mielofibrose. Neutropenia febril. Síndrome de lise tumoral. Indicações, riscos e complicações da transfusão de hemocomponentes. Reações transfusionais. Plasmaférese: indicações clínicas principais.


www.pciconcursos.com.br

8. **Neurologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças neurológicas. Exame neurológico. Interpretação de tomografia, ressonância magnética, eletroneuromiografia, eletroencefalograma e punção lombar. Cefaleias primárias e secundárias. Enxaqueca. Cefaleia tensional. Cefaleias trigêmino-autonômicas. Cefaleias de alerta. Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico. Ataque isquêmico transitório. Epilepsias. Estado de mal epiléptico. Síncope. Tontura e vertigem. Doença de Parkinson. Síndromes extrapiramidais. Demências. Delirium. Meningites. Encefalites. Abscessos cerebrais. Mielites. Neuropatias periféricas. Radiculopatias. Polirradiculoneuropatias. Síndrome de Guillain-Barré. Miastenia gravis. Esclerose múltipla. Doenças da medula espinhal. Coma e rebaixamento do nível de consciência. Dor crônica. Tumores cerebrais: noções diagnósticas e sinais de gravidade.
9. **Infectologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças infecciosas. Febre a esclarecer. Sepse e choque séptico. Uso racional de antimicrobianos. Mecanismos de resistência bacteriana. Infecções comunitárias e relacionadas à assistência à saúde. Infecções respiratórias. Infecções urinárias. Infecções de pele e partes moles. Infecções do sistema nervoso central. Endocardite infecciosa. Infecção pelo HIV e coinfecções. Hepatites virais. Tuberculose. Hanseníase. Leptospirose. Dengue. Chikungunya. Zika. Febre amarela. Leishmaniose. Influenza. COVID-19. Tétano. Raiva. Parasitoses intestinais e extraintestinais. Micoses superficiais, subcutâneas e sistêmicas. Infecções em imunossuprimidos. Infecções em transplantados. Imunizações em adultos. Profilaxia pós-exposição. Acidentes por animais peçonhentos.
10. **Medicina de urgência, emergência e paciente crítico**: Abordagem inicial do paciente grave. Avaliação primária. Reanimação cardiopulmonar. Suporte básico e avançado de vida. Manejo de vias aéreas. Intubação orotraqueal. Sedação e analgesia. Insuficiência respiratória aguda. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Choque hipovolêmico, cardiogênico, distributivo e obstrutivo. Monitorização hemodinâmica. Sepse e choque séptico. Dor torácica. Síndrome coronariana aguda. Arritmias na emergência. Crise hipertensiva. Insuficiência cardíaca aguda. Asma e DPOC exacerbadas. Pneumonia grave. Tromboembolismo pulmonar. Síncope. Coma. Delirium. Crise epiléptica. Acidente vascular cerebral. Cefaleias de emergência. Anafilaxia. Intoxicações exógenas. Síndrome de abstinência alcoólica. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Injúria renal aguda. Hipoglicemia. Cetoacidose diabética. Estado hiperglicêmico hiperosmolar. Crise tireotóxica. Coma mixedematoso. Insuficiência adrenal aguda. Hemorragia digestiva. Encefalopatia hepática. Peritonite bacteriana espontânea. Neutropenia febril. Anemia falciforme em crise. Reações transfusionais agudas. Síndrome de lise tumoral. Rabdomiólise. Febre, icterícia, dor abdominal, diarreia, náuseas, vômitos, dispneia, hemoptise, vertigem, tontura e artrite aguda no pronto-socorro.
11. **Psiquiatria**: Entrevista psiquiátrica e exame do estado mental. Transtornos de ansiedade. Transtornos depressivos. Transtorno bipolar. Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos. Transtornos somatoformes, dissociativos e relacionados ao estresse. Transtornos alimentares. Transtornos de personalidade. Transtornos mentais em crianças, adolescentes e idosos: noções gerais. Deficiência intelectual. Transtornos neurocognitivos. Delirium. Uso, abuso e dependência de álcool e outras substâncias psicoativas. Síndrome de abstinência. Emergências psiquiátricas. Risco de suicídio. Agitação psicomotora. Transtornos mentais secundários a condições clínicas gerais e ao uso de medicamentos. Sexualidade humana: noções clínicas. Psiquiatria forense: noções gerais.
12. **Medicina preventiva, geriatria e cuidado longitudinal**: Promoção da saúde. Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária. Rastreamento de doenças em adultos. Vacinação em adultos e idosos. Multimorbidade. Polifarmácia. Prescrição segura. Desprescrição. Fragilidade. Quedas. Sarcopenia. Cuidados paliativos. Controle de sintomas. Comunicação de más notícias. Planejamento terapêutico compartilhado. Bioética clínica.

REFERÊNCIAS


AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY; AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Clinical practice guidelines in cardiovascular medicine**. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. **Standards of Care in Diabetes**. Arlington: American Diabetes Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos, cadernos de atenção básica, guias de vigilância em saúde, imunizações e notas técnicas relacionadas à clínica médica, urgência, emergência, doenças crônicas e doenças infecciosas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRAUNWALD, Eugene *et al*. **Braunwald's Heart Disease**: a textbook of cardiovascular medicine. 12. ed. Philadelphia: Elsevier. (Edição mais recente disponível)

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados às doenças clínicas, cardiovasculares, endocrinológicas, infecciosas, reumatológicas, neurológicas, hematológicas, renais e gastroenterológicas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EVANS, Laura *et al*. **Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock**. Intensive Care Medicine, 2021; Critical Care Medicine, 2021.

FAUCI, Anthony S.; KASPER, Dennis L.; HAUSER, Stephen L.; LONGO, Dan L.; JAMESON, J. Larry; LOSCALZO, Joseph; HOLLAND, Steven M.; LANGFORD, Carol A. **Harrison's Principles of Internal Medicine**. 22. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

GOLDMAN, Lee; COONEY, Kathleen A. **Goldman-Cecil Medicine**. 27. ed. Philadelphia: Elsevier, 2024.

GUYTON, Arthur C.; HALL, John E. **Tratado de Fisiologia Médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

HAJJAR, Ludhmila Abrahão *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres de interesse clínico**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Endocrinology**. 5. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Nephrology and Acid-Base Disorders**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)




www.pciconcursos.com.br

KASPER, Dennis L. *et al*. **Harrison's Infectious Diseases**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

LOPES, Antônio Carlos. **Tratado de Clínica Médica**. 3. ed. São Paulo: Roca, 2015.

LOSCALZO, Joseph *et al*. **Harrison's Cardiovascular Medicine**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

MARTINS, Milton de Arruda *et al*. **Clínica Médica**. 2. ed. Barueri: Manole, 2016.

PAPADAKIS, Maxine A.; RABOW, Michael W.; McQUAID, Kenneth R.; NADLER, Paul L.; PRICE, Erika Leemann. **Current Medical Diagnosis & Treatment 2026**. 65. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e atualizações em cardiologia, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, doença coronariana, arritmias, valvopatias, dislipidemias e prevenção cardiovascular**. Rio de Janeiro: SBC. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes**. São Paulo: SBD. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA. **Diretrizes, consensos e posicionamentos em endocrinologia, metabolismo, tireoide, obesidade, dislipidemias, osteoporose, hipófise e suprarrenal**. Rio de Janeiro: SBEM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR. **Diretrizes, consensos e recomendações em hematologia, hemoterapia, anemias, coagulopatias, leucemias, linfomas, mieloma múltiplo e terapia transfusional**. São Paulo: ABHH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEPATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em hepatologia, hepatites virais, doença hepática esteatótica, cirrose, hipertensão portal e insuficiência hepática**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE INFECTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em infectologia, antimicrobianos, HIV, tuberculose, infecções comunitárias, infecções hospitalares, arboviroses, micoses sistêmicas e imunizações**. São Paulo: SBI. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em nefrologia, doença renal crônica, injúria renal aguda, glomerulopatias, hipertensão, distúrbios hidroeletrolíticos e terapia renal substitutiva**. São Paulo: SBN. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em pneumologia, asma, DPOC, pneumonia, tuberculose, doenças intersticiais, função pulmonar, tabagismo e insuficiência respiratória**. Brasília: SBPT. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em reumatologia, artrites, colagenoses, vasculites, gota, osteoartrite, osteoporose e fibromialgia**. São Paulo: SBR. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

VELASCO, Irineu Tadeu; BRANDÃO NETO, Rodrigo Antônio; SOUZA, Heraldo Possolo de *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

VILAR, Lucio. **Endocrinologia Clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

## GRUPO 3 – CIRURGIA PLÁSTICA, CIRURGIA VASCULAR, COLOPROCTOLOGIA ( Especialização em Cirurgia Plástica; Especialização em Cirurgia Vascular; Especialização em Coloproctologia)

### CIRURGIA GERAL

1. **Introdução e princípios gerais de cirurgia**: Ética médica em cirurgia. Consentimento informado. Segurança do paciente e cirurgia segura. Princípios de cirurgia oncológica. Princípios da quimioterapia, radioterapia, imunoterapia e terapias-alvo. Medicina baseada em evidências em cirurgia. Resposta orgânica ao trauma. Nutrição em cirurgia. Cicatrização e feridas operatórias. Avaliação pré-operatória, risco cirúrgico e preparo do paciente. Cuidados intraoperatórios e pós-operatórios. Complicações pós-operatórias. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hidratação venosa perioperatória. Reposição volêmica e hemoderivados. Protocolos multimodais de recuperação pós-operatória, incluindo ACERTO e ERAS. Infecção em cirurgia. Sepse em cirurgia. Antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia. Tromboembolismo venoso e profilaxia. Manejo perioperatório de anticoagulantes e antiagregantes. Cirurgia minimamente invasiva, laparoscópica, endoscópica e robótica: princípios, indicações e complicações. Cirurgia no paciente idoso. Cirurgia na gestante. Cirurgia na criança. Cuidados paliativos em cirurgia.
2. **Sistema vascular periférico**: Insuficiência venosa crônica dos membros inferiores. Trombose venosa profunda. Tromboembolismo venoso. Tromboembolismo pulmonar. Linfedema das extremidades. Doença arterial periférica. Insuficiência arterial crônica dos membros inferiores. Pé diabético. Isquemia aguda de membros. Aneurismas arteriais. Doença carotídea extracraniana. Acidente vascular encefálico de origem carotídea. Trauma vascular. Coagulopatias e distúrbios da hemostasia. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios dos procedimentos vasculares fundamentais.
3. **Sistema cardiorrespiratório e cirurgia torácica**: Avaliação cardiopulmonar pré-operatória. Risco cardiovascular em cirurgia não cardíaca. Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas. Doenças cirúrgicas dos vasos coronarianos. Princípios do cuidado pré e pós-operatório em cirurgia cardiovascular. Doenças pleurais e pulmonares inflamatórias. Pneumotórax. Derrame pleural. Empiema pleural. Defeitos da parede torácica. Neoplasias do pulmão. Neoplasias do mediastino. Trauma torácico. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos torácicos fundamentais.
4. **Sistema gastrointestinal e glândulas anexas**: Esôfago. Megaesôfago. Divertículos do esôfago. Doença do refluxo gastroesofágico. Hérnia de hiato. Neoplasias do esôfago. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do esôfago. Estômago e duodeno. Úlcera péptica complicada. Hemorragia digestiva alta e baixa. Neoplasias gástricas. Cirurgia bariátrica e metabólica. Complicações da cirurgia bariátrica. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do estômago e duodeno. Abdome agudo inflamatório, obstrutivo, perfurativo, vascular e hemorrágico. Fígado. Neoplasias hepáticas primárias e metastáticas. Trauma hepático. Hipertensão portal. Baço. Doenças cirúrgicas do baço. Vias biliares. Colelitíase. Colecistite aguda. Coledocolitíase. Colangite. Lesões iatrogênicas das vias biliares. Neoplasias das vias



www.pciconcursos.com.br

biliares. Atresia de vias biliares. Pâncreas. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Neoplasias pancreáticas e periampulares. Tumores neuroendócrinos gastroenteropancreáticos. Apendicite aguda. Intestino delgado. Obstrução intestinal. Isquemia mesentérica. Fístulas digestivas. Abdome aberto. Síndrome compartimental abdominal. Cólon, reto, sigmoide e canal anal. Megacólon chagásico. Doença diverticular dos cólons. Doença inflamatória intestinal. Doença hemorroidária. Fissuras, abscessos, fístulas anais e doença pilonidal. Neoplasias do cólon, reto, sigmoide e canal anal. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias colorretais e orificiais.

5. **Parede abdominal, pele e tecido celular subcutâneo**: Dor abdominal. Hérnias da parede abdominal. Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais, lombares e de Spiegel. Hérnias complexas. Hérnias recidivadas. Diástase dos músculos retos abdominais. Princípios do uso de telas. Separação de componentes. TAR, eTEP, TAPP, TEP e técnicas minimamente invasivas da parede abdominal. Complicações das hernioplastias. Dor inguinal crônica. Infecções de pele e partes moles. Infecções necrosantes. Feridas complexas. Curativos especiais. Terapia por pressão negativa. Neoplasias benignas e malignas da pele e do tecido celular subcutâneo. Melanoma. Carcinoma basocelular. Carcinoma espinocelular. Sarcomas de partes moles.
6. **Mama**: Doenças benignas da mama. Nódulo mamário. Mastites e abscessos mamários. Rastreamento do câncer de mama. Diagnóstico, estadiamento e princípios do tratamento do câncer de mama. Cirurgia conservadora, mastectomia, linfonodo sentinela, linfadenectomia axilar e reconstrução mamária: noções gerais.
7. **Sistema urinário**: Litíase urinária. Retenção urinária. Hematúria. Infecção urinária complicada. Hidrocele. Varicocele. Torção testicular. Trauma urológico. Neoplasias do aparelho urinário. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos urológicos fundamentais.
8. **Sistema endócrino**: Doenças cirúrgicas da suprarrenal. Incidentaloma adrenal. Feocromocitoma. Hiperaldosteronismo. Síndrome de Cushing cirúrgica. Tumores da suprarrenal. Tumores endócrinos e neuroendócrinos. Obesidade e cirurgia bariátrica / metabólica. Indicações, técnicas, complicações e seguimento das operações bariátricas.
9. **Cirurgia de cabeça e pescoço**: Doenças cirúrgicas da tireoide e paratireoide. Nódulo tireoidiano. Bócio. Hipertireoidismo cirúrgico. Neoplasias da tireoide. Hiperparatireoidismo. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios das cirurgias da tireoide e paratireoide. Lesões cervicais, linfonodomegalias cervicais e princípios da abordagem cirúrgica cervical.
10. **Anestesiologia, dor e terapia perioperatória**: Introdução à anestesia. Noções básicas de anestesia geral e regional. Avaliação pré-anestésica. Classificação ASA. Via aérea difícil. Manutenção das vias aéreas. Parada cardiorrespiratória. Controle clínico do paciente anestesiado. Raquianestesia. Anestesia peridural. Anestésicos locais. Bloqueios anestésicos regionais. Analgesia multimodal. Dor pós-operatória, dor aguda e dor crônica. Náuseas e vômitos pós-operatórios. Delirium pós-operatório. Cuidados com o paciente frágil, idoso e de alto risco cirúrgico.
11. **Urgências em cirurgia e trauma**: Abdome agudo. Atendimento inicial ao politraumatizado. Via aérea e ventilação. Choque. Controle de hemorragia. Ressuscitação hemostática. *Damage control surgery*. FAST / eFAST. Pneumotórax. Trauma torácico. Trauma abdominal. Trauma cervical. Trauma vascular. Trauma cranioencefálico. Trauma raquimedular. Trauma musculoesquelético. Trauma urológico. Trauma pélvico. Trauma na gestante. Trauma na criança. Queimaduras. Sepse cirúrgica. Infecções necrosantes. Transferência segura do paciente traumatizado e do paciente cirúrgico grave.

REFERÊNCIAS


AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — ANVISA. **Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde, prevenção de infecção de sítio cirúrgico e segurança do paciente**. Brasília: ANVISA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS**: Advanced Trauma Life Support. 11. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos e notas técnicas relacionados à atenção cirúrgica, urgência e emergência, infecções, segurança do paciente, vigilância em saúde e linhas de cuidado**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRUNICARDI, F. Charles *et al*. **Schwartz's Principles of Surgery**. 11. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2019.

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Coloproctologia**: princípios e práticas. 3. ed. São Paulo: Atheneu. (Edição mais recente disponível)

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Tratado de Coloproctologia**. Rio de Janeiro: Atheneu/Thieme Revinter. (Edição mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual de Cirurgia Segura**. Rio de Janeiro: CBC. (Versão mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual do Residente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. Rio de Janeiro: CBC/Editora dos Editores. (Edição mais recente disponível).

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados a doenças cirúrgicas, oncologia, infecção e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

DMOCHOWSKI, Roger R.; KAVOUSSI, Louis R.; PARTIN, Alan W.; PETERS, Craig A.; WEIN, Alan J. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

DOHERTY, Gerard M. **Current Diagnosis & Treatment**: surgery. 16. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2025.

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

HERNIA SURGE GROUP. **International guidelines for groin hernia management**. Hernia. (Versão mais recente disponível)

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres cirúrgicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

INTERNATIONAL ERAS SOCIETY. **ERAS Society Guidelines for perioperative care in elective surgery**. (Versão mais recente disponível)




www.pciconcursos.com.br

KNOBEL, Elias. **Condutas no Paciente Grave**. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

MOORE, Keith L.; DALLEY, Arthur F.; AGUR, Anne M. R. **Anatomia orientada para a clínica**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S.; MURRAY, Michael J. **Anestesiologia clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan/Revinter. (Edição mais recente disponível)

RODRIGUES, Marco Túlio Costa Diniz *et al*. **Fundamentos em Clínica Cirúrgica**. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de Ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA — SBCBM. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre cirurgia bariátrica e metabólica**. São Paulo: SBCBM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em coloproctologia, doenças orificiais, doença inflamatória intestinal e câncer colorretal**. Rio de Janeiro: SBCP. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HÉRNIA E PAREDE ABDOMINAL. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre hérnias da parede abdominal, hérnias complexas e cirurgia da parede abdominal**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, trauma urológico, HPB, infecções urinárias, andrologia, infertilidade e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WORLD SOCIETY OF EMERGENCY SURGERY — WSES. **Guidelines and consensus documents on emergency general surgery, trauma, acute abdomen, sepsis and abdominal wall emergencies**. (Versão mais recente disponível)

## GRUPO 4 – MASTOLOGIA (Especialização em Mastologia)

### CIRURGIA GERAL

1. **Introdução e princípios gerais de cirurgia**: Ética médica em cirurgia. Consentimento informado. Segurança do paciente e cirurgia segura. Princípios de cirurgia oncológica. Princípios da quimioterapia, radioterapia, imunoterapia e terapias-alvo. Medicina baseada em evidências em cirurgia. Resposta orgânica ao trauma. Nutrição em cirurgia. Cicatrização e feridas operatórias. Avaliação pré-operatória, risco cirúrgico e preparo do paciente. Cuidados intraoperatórios e pós-operatórios. Complicações pós-operatórias. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hidratação venosa perioperatória. Reposição volêmica e hemoderivados. Protocolos multimodais de recuperação pós-operatória, incluindo ACERTO e ERAS. Infecção em cirurgia. Sepse em cirurgia. Antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia. Tromboembolismo venoso e profilaxia. Manejo perioperatório de anticoagulantes e antiagregantes. Cirurgia minimamente invasiva, laparoscópica, endoscópica e robótica: princípios, indicações e complicações. Cirurgia no paciente idoso. Cirurgia na gestante. Cirurgia na criança. Cuidados paliativos em cirurgia.
2. **Sistema vascular periférico**: Insuficiência venosa crônica dos membros inferiores. Trombose venosa profunda. Tromboembolismo venoso. Tromboembolismo pulmonar. Linfedema das extremidades. Doença arterial periférica. Insuficiência arterial crônica dos membros inferiores. Pé diabético. Isquemia aguda de membros. Aneurismas arteriais. Doença carotídea extracraniana. Acidente vascular encefálico de origem carotídea. Trauma vascular. Coagulopatias e distúrbios da hemostasia. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios dos procedimentos vasculares fundamentais.
3. **Sistema cardiorrespiratório e cirurgia torácica**: Avaliação cardiopulmonar pré-operatória. Risco cardiovascular em cirurgia não cardíaca. Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas. Doenças cirúrgicas dos vasos coronarianos. Princípios do cuidado pré e pós-operatório em cirurgia cardiovascular. Doenças pleurais e pulmonares inflamatórias. Pneumotórax. Derrame pleural. Empiema pleural. Defeitos da parede torácica. Neoplasias do pulmão. Neoplasias do mediastino. Trauma torácico. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos torácicos fundamentais.
4. **Sistema gastrointestinal e glândulas anexas**: Esôfago. Megaesôfago. Divertículos do esôfago. Doença do refluxo gastroesofágico. Hérnia de hiato. Neoplasias do esôfago. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do esôfago. Estômago e duodeno. Úlcera péptica complicada. Hemorragia digestiva alta e baixa. Neoplasias gástricas. Cirurgia bariátrica e metabólica. Complicações da cirurgia bariátrica. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do estômago e duodeno. Abdome agudo inflamatório, obstrutivo, perfurativo, vascular e hemorrágico. Fígado. Neoplasias hepáticas primárias e metastáticas. Trauma hepático. Hipertensão portal. Baço. Doenças cirúrgicas do baço. Vias biliares. Colelitíase. Colecistite aguda. Coledocolitíase. Colangite. Lesões iatrogênicas das vias biliares. Neoplasias das vias biliares. Atresia de vias biliares. Pâncreas. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Neoplasias pancreáticas e periampulares. Tumores neuroendócrinos gastroenteropancreáticos. Apendicite aguda. Intestino delgado. Obstrução intestinal. Isquemia mesentérica. Fístulas digestivas. Abdome aberto. Síndrome compartimental abdominal. Cólon, reto, sigmoide e canal anal. Megacólon chagásico. Doença diverticular dos cólons. Doença inflamatória intestinal. Doença hemorroidária. Fissuras, abscessos, fístulas anais e doença pilonidal. Neoplasias do cólon, reto, sigmoide e canal anal. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias colorretais e orificiais.
5. **Parede abdominal, pele e tecido celular subcutâneo**: Dor abdominal. Hérnias da parede abdominal. Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais, lombares e de Spiegel. Hérnias complexas. Hérnias recidivadas. Diástase dos músculos retos abdominais. Princípios do uso de telas. Separação de componentes. TAR, eTEP, TAPP, TEP e técnicas minimamente invasivas da parede abdominal. Complicações das hernioplastias. Dor inguinal crônica. Infecções de pele e partes moles. Infecções necrosantes. Feridas complexas. Curativos especiais. Terapia por



www.pciconcursos.com.br

pressão negativa. Neoplasias benignas e malignas da pele e do tecido celular subcutâneo. Melanoma. Carcinoma basocelular. Carcinoma espinocelular. Sarcomas de partes moles.

6. **Mama**: Doenças benignas da mama. Nódulo mamário. Mastites e abscessos mamários. Rastreamento do câncer de mama. Diagnóstico, estadiamento e princípios do tratamento do câncer de mama. Cirurgia conservadora, mastectomia, linfonodo sentinela, linfadenectomia axilar e reconstrução mamária: noções gerais.
7. **Sistema urinário**: Litíase urinária. Retenção urinária. Hematúria. Infecção urinária complicada. Hidrocele. Varicocele. Torção testicular. Trauma urológico. Neoplasias do aparelho urinário. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos urológicos fundamentais.
8. **Sistema endócrino**: Doenças cirúrgicas da suprarrenal. Incidentaloma adrenal. Feocromocitoma. Hiperaldosteronismo. Síndrome de Cushing cirúrgica. Tumores da suprarrenal. Tumores endócrinos e neuroendócrinos. Obesidade e cirurgia bariátrica / metabólica. Indicações, técnicas, complicações e seguimento das operações bariátricas.
9. **Cirurgia de cabeça e pescoço**: Doenças cirúrgicas da tireoide e paratireoide. Nódulo tireoidiano. Bócio. Hipertireoidismo cirúrgico. Neoplasias da tireoide. Hiperparatireoidismo. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios das cirurgias da tireoide e paratireoide. Lesões cervicais, linfonodomegalias cervicais e princípios da abordagem cirúrgica cervical.
10. **Anestesiologia, dor e terapia perioperatória**: Introdução à anestesia. Noções básicas de anestesia geral e regional. Avaliação pré-anestésica. Classificação ASA. Via aérea difícil. Manutenção das vias aéreas. Parada cardiorrespiratória. Controle clínico do paciente anestesiado. Raquianestesia. Anestesia peridural. Anestésicos locais. Bloqueios anestésicos regionais. Analgesia multimodal. Dor pós-operatória, dor aguda e dor crônica. Náuseas e vômitos pós-operatórios. Delirium pós-operatório. Cuidados com o paciente frágil, idoso e de alto risco cirúrgico.
11. **Urgências em cirurgia e trauma**: Abdome agudo. Atendimento inicial ao politraumatizado. Via aérea e ventilação. Choque. Controle de hemorragia. Ressuscitação hemostática. *Damage control surgery*. FAST / eFAST. Pneumotórax. Trauma torácico. Trauma abdominal. Trauma cervical. Trauma vascular. Trauma cranioencefálico. Trauma raquimedular. Trauma musculoesquelético. Trauma urológico. Trauma pélvico. Trauma na gestante. Trauma na criança. Queimaduras. Sepse cirúrgica. Infecções necrosantes. Transferência segura do paciente traumatizado e do paciente cirúrgico grave.

**REFERÊNCIAS**


AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — ANVISA. **Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde, prevenção de infecção de sítio cirúrgico e segurança do paciente**. Brasília: ANVISA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS**: Advanced Trauma Life Support. 11. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos e notas técnicas relacionados à atenção cirúrgica, urgência e emergência, infecções, segurança do paciente, vigilância em saúde e linhas de cuidado**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRUNICARDI, F. Charles *et al*. **Schwartz's Principles of Surgery**. 11. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2019.

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Coloproctologia**: princípios e práticas. 3. ed. São Paulo: Atheneu. (Edição mais recente disponível)

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Tratado de Coloproctologia**. Rio de Janeiro: Atheneu/Thieme Revinter. (Edição mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual de Cirurgia Segura**. Rio de Janeiro: CBC. (Versão mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual do Residente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. Rio de Janeiro: CBC/Editora dos Editores. (Edição mais recente disponível).

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados a doenças cirúrgicas, oncologia, infecção e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

DMOCHOWSKI, Roger R.; KAVOUSSI, Louis R.; PARTIN, Alan W.; PETERS, Craig A.; WEIN, Alan J. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

DOHERTY, Gerard M. **Current Diagnosis & Treatment**: surgery. 16. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2025.

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

HERNIA SURGE GROUP. **International guidelines for groin hernia management**. Hernia. (Versão mais recente disponível)

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres cirúrgicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

INTERNATIONAL ERAS SOCIETY. **ERAS Society Guidelines for perioperative care in elective surgery**. (Versão mais recente disponível)

KNOBEL, Elias. **Condutas no Paciente Grave**. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

MOORE, Keith L.; DALLEY, Arthur F.; AGUR, Anne M. R. **Anatomia orientada para a clínica**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S.; MURRAY, Michael J. **Anestesiologia clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan/Revinter. (Edição mais recente disponível)

RODRIGUES, Marco Túlio Costa Diniz *et al*. **Fundamentos em Clínica Cirúrgica**. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de Ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA — SBCBM. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre cirurgia bariátrica e metabólica**. São Paulo: SBCBM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em coloproctologia, doenças orificiais, doença inflamatória intestinal e câncer colorretal**. Rio de Janeiro: SBCP. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)




www.pciconcursos.com.br

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HÉRNIA E PAREDE ABDOMINAL. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre hérnias da parede abdominal, hérnias complexas e cirurgia da parede abdominal**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, trauma urológico, HPB, infecções urinárias, andrologia, infertilidade e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WORLD SOCIETY OF EMERGENCY SURGERY — WSES. **Guidelines and consensus documents on emergency general surgery, trauma, acute abdomen, sepsis and abdominal wall emergencies**. (Versão mais recente disponível)

**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

1. Obstetrícia

1.1. Obstetrícia Geral: Assistência pré-concepcional. Diagnóstico da gestação. Evolução cronológica do concepto. Duração da gravidez. Modificações fisiológicas da gestação. Assistência pré-natal de risco habitual e de alto risco. Curvas de ganho ponderal e altura uterina. Nutrição na gestação. Vitaminas e suplementações. Imunizações recomendadas. Medicamentos na gestação e classificação de risco. Avaliação da maturidade e vitalidade fetal. Dinâmica uterina. Diagnóstico e assistência ao trabalho de parto. Mecanismos e fases do parto. Partograma. Analgesia de parto. Indução e condução do trabalho de parto. Assistência ao parto vaginal. Parto operatório (fórceps e vácuo-extrator). Cesariana. Apresentações anômalas. Versão cefálica externa. Avaliação fetal intraparto. Puerpério fisiológico e patológico. Lactação, aleitamento materno e manejo das principais intercorrências. Planejamento reprodutivo no pós-parto. Boas práticas na assistência ao parto. Humanização da assistência obstétrica.

1.2. Patologia Obstétrica: Abortamento e suas complicações. Gravidez ectópica em todas as localizações. Neoplasia trofoblástica gestacional. Hiperêmese gravídica. Insuficiência istmocervical. Amniorrexe prematura. Prematuridade. Gravidez prolongada. Crescimento fetal restrito. Macrossomia fetal. Oligoâmnio e polidrâmnio. Placenta prévia. Acretismo placentário. Descolamento prematuro da placenta. Rotura uterina. Distocias. Hemorragias da gestação e do pós-parto. Trauma obstétrico. Choque hipovolêmico. Embolia por líquido amniótico. Coagulopatias obstétricas. Infecção puerperal. Mastite e abscesso mamário. Mortalidade materna, fetal e neonatal. Morte fetal intrauterina. Transtornos psiquiátricos perinatais.

1.3. Intercorrências Clínicas e Cirúrgicas na Gestação: Síndromes hipertensivas da gestação. *Diabetes mellitus* pré-gestacional e gestacional. Obesidade na gestação. Doenças da tireoide. Doenças cardiovasculares. Tromboembolismo venoso. Trombofilias. Síndrome antifosfolípide. Lúpus eritematoso sistêmico e outras doenças autoimunes. Doenças hematológicas. Anemias. Doenças renais. Doenças hepáticas, incluindo colestase intra-hepática da gestação. Epilepsia. Asma e pneumopatias. Infecções urinárias. HIV/Aids. Sífilis. Hepatites virais. Toxoplasmose. Citomegalovírus. Rubéola. Arboviroses (dengue, Zika e chikungunya). Tuberculose. COVID-19. Gestação na adolescência. Gestação em idade materna avançada. Emergências obstétricas.

2. Medicina Fetal e Propedêutica Obstétrica: Triagem e rastreamento de aneuploidias. Rastreamento do primeiro trimestre. DNA fetal livre. Ultrassonografia obstétrica. Biometria fetal. Anatomia fetal. Avaliação do líquido amniótico. Avaliação placentária. Diagnóstico ultrassonográfico das principais malformações fetais. Ecocardiografia fetal. Cardiotocografia. Perfil biofísico fetal. Dopplervelocimetria. Avaliação da vitalidade fetal. Diagnóstico pré-natal invasivo e não invasivo. Gestação múltipla. Síndrome da transfusão feto-fetal. Restrição de crescimento fetal. Terapias fetais. Cuidados paliativos perinatais. Manejo de fetos com prognóstico letal.

3. Ginecologia Geral

3.1. Fundamentos: Embriologia do trato genital feminino. Anatomia e fisiologia do aparelho reprodutor feminino. Anatomia e fisiologia da mama. Fisiologia menstrual. Puberdade normal. Anamnese e exame ginecológico. Exames complementares em ginecologia. Ultrassonografia pélvica e transvaginal. Histeroscopia. Colposcopia. Citopatologia cervical. Testes para HPV. Anatomia patológica. Dosagens hormonais. Ressonância magnética em ginecologia.

3.2. Distúrbios Menstruais: Amenorreia primária e secundária. Sangramento uterino anormal. Classificação PALM-COEIN. Dismenorreia. Oligomenorreia. Metrorragia. Sangramento uterino na adolescência e no climatério.

3.3. Infecções Ginecológicas: Infecções sexualmente transmissíveis. Cervicites. Vaginites e vulvovaginites. Corrimentos vaginais. Doença inflamatória pélvica. HPV. Lesões intraepiteliais do colo uterino.

3.4. Doenças Benignas: Miomatose uterina. Pólipos endometriais. Adenomiose. Endometriose. Cistos ovarianos. Massas anexiais benignas. Dor pélvica crônica.

4. Endocrinologia Ginecológica e Reprodução Humana: Puberdade precoce e tardia. Síndrome dos ovários policísticos. Hiperandrogenismo. Hiperprolactinemia. Insuficiência ovariana prematura. Amenorreia hipotalâmica. Climatério. Terapia hormonal da menopausa. Infertilidade conjugal. Investigação básica do casal infértil. Reserva ovariana. Indução da ovulação. Reprodução assistida. Preservação da fertilidade.

5. Uroginecologia e Assoalho Pélvico: Anatomia funcional do assoalho pélvico. Prolapso de órgãos pélvicos. Classificação POP-Q. Incontinência urinária feminina. Bexiga hiperativa. Disfunções miccionais. Fístulas geniturinárias. Disfunções do assoalho pélvico.

6. Mastologia: Anatomia e fisiologia da mama. Anamnese e exame físico das mamas. Métodos de imagem (mamografia, ultrassonografia, ressonância magnética). BI-RADS. Técnicas de biópsia. Mastalgia. Nódulos benignos. Fibroadenoma. Cistos mamários. Papiloma intraductal. Mastites e abscessos. Lesões proliferativas e precursoras. Avaliação genética e aconselhamento familiar. Síndromes hereditárias (BRCA1, BRCA2 e TP53). Alterações mamárias na gestação e lactação. Câncer de mama: rastreamento, diagnóstico, classificação molecular, tratamento e seguimento.



www.pciconcursos.com.br

7. **Oncologia Ginecológica**: Epidemiologia, prevenção e rastreamento dos cânceres ginecológicos. Lesões precursoras. Câncer do colo do útero. Câncer do endométrio. Câncer de ovário. Câncer de vulva. Câncer de vagina. Estadiamento FIGO. Princípios do tratamento cirúrgico, radioterápico e sistêmico. Seguimento oncológico.
8. **Cirurgia Ginecológica**: Princípios de técnica cirúrgica. Instrumental cirúrgico. Pré-operatório e pós-operatório. Antibioticoprofilaxia. Tromboprofilaxia. Complicações cirúrgicas. Laparotomia. Videolaparoscopia. Histeroscopia cirúrgica. Cirurgia vaginal. Noções de suturas e hemostasia.
9. **Planejamento Reprodutivo e Saúde Sexual**: Planejamento reprodutivo. Direitos sexuais e reprodutivos. Métodos anticoncepcionais hormonais, não hormonais, de barreira, naturais e reversíveis de longa duração (LARC). Dispositivo intrauterino. Anticoncepção de emergência. Critérios de elegibilidade para uso de contraceptivos. Anticoncepção na adolescência, no puerpério e em mulheres com comorbidades. Esterilização cirúrgica. Disfunções sexuais femininas. Vaginismo. Vulvodínia. Dispareunia. Saúde da população LGBTQIA+.
10. **Ética, Bioética, Legislação e Atualidades**: Código de Ética Médica. Bioética. Consentimento informado. Sigilo profissional. Documentação médica. Violência contra a mulher. Violência sexual. Atendimento às vítimas de violência sexual. Aborto previsto em lei. Aspectos éticos e legais da reprodução assistida. Telemedicina. Segurança do paciente. Comunicação clínica. Prática baseada em evidências. Protocolos do Ministério da Saúde e da FEBRASGO. Vacinas em saúde da mulher. Inteligência artificial aplicada à Ginecologia e Obstetrícia.

**REFERÊNCIAS**


BEREK, J. S.; BEREK; NOVAK. **Tratado de Ginecologia**. 16. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria conjunta SAES/SECTICS nº 13, de 29 de julho de 2025**. Aprova as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero: Parte I – Rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/r/rastreamento-cancer-do-colo-do-utero/view. Atualizado em: 18 ago. 2025. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 17, de 25 de novembro de 2024**. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Câncer de Mama. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/c/cancere-de-mama/view. Portaria atualizada em: 17 dez. 2024. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. **Manual de gestação de alto risco**. [recurso eletrônico] Brasília: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: https://atencaoprimaria.es.gov.br/Media/AtencaoPrimaria/Mulher/Manual%20Gesta%C3%A7%C3%A3o%20Alto%20Risco%202022.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa**. Política Nacional da Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 32 p. 1ª reimp. [Citado em: 29 out. 2017]. Disponível em: https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/08/politica-nacional-saude-integral-lesbicas-gays-bissexuais-travestis-transexuais.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/a/atencao-integral-as-pessoas-com-infeccoes-sexualmente-transmissiveis/view. Acesso em: 7 jul. 2026.

CORRÊA, Mário Dias. **Noções práticas de obstetrícia**. 15. ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2025. E-book. ISBN 9786557831076.

CUNNINGHAM, F. Gary *et al*. **Williams Obstetrics**. 26th international ed. New York: McGraw Hill, 2022.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Ginecologia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Obstetrícia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

MONTENEGRO, C. A.; BARBOSA, Rezende Filho, J. **Obstetrícia Fundamental**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES (SBIm). **Calendário de vacinação SBIm gestante 2026/2027**. Disponível em: https://sbim.org.br/calendario-de-vacinacao/gestantes. Acesso em: 7 jul. 2026.

SOGIMIG. **Manual de Ginecologia e Obstetrícia**. 7. ed. Belo Horizonte: MedBook, 2025.

ZUGAIB, M. **Obstetrícia**. 5. ed. São Paulo: Manole, 2023.


## GRUPO 5 – ENDOSCOPIA (Especialização em Endoscopia)

### CIRURGIA GERAL

1. **Introdução e princípios gerais de cirurgia**: Ética médica em cirurgia. Consentimento informado. Segurança do paciente e cirurgia segura. Princípios de cirurgia oncológica. Princípios da quimioterapia, radioterapia, imunoterapia e terapias-alvo. Medicina baseada em evidências em cirurgia. Resposta orgânica ao trauma. Nutrição em cirurgia. Cicatrização e feridas operatórias. Avaliação pré-operatória, risco cirúrgico e preparo do paciente. Cuidados intraoperatórios e pós-operatórios. Complicações pós-operatórias. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hidratação venosa perioperatória. Reposição volêmica e hemoderivados. Protocolos multimodais de recuperação pós-operatória, incluindo ACERTO e ERAS. Infecção em cirurgia. Sepse em cirurgia. Antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia. Tromboembolismo venoso e profilaxia. Manejo perioperatório de anticoagulantes e antiagregantes. Cirurgia minimamente invasiva, laparoscópica, endoscópica e robótica: princípios, indicações e complicações. Cirurgia no paciente idoso. Cirurgia na gestante. Cirurgia na criança. Cuidados paliativos em cirurgia.


www.pciconcursos.com.br

2. **Sistema vascular periférico**: Insuficiência venosa crônica dos membros inferiores. Trombose venosa profunda. Tromboembolismo venoso. Tromboembolismo pulmonar. Linfedema das extremidades. Doença arterial periférica. Insuficiência arterial crônica dos membros inferiores. Pé diabético. Isquemia aguda de membros. Aneurismas arteriais. Doença carotídea extracraniana. Acidente vascular encefálico de origem carotídea. Trauma vascular. Coagulopatias e distúrbios da hemostasia. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios dos procedimentos vasculares fundamentais.
3. **Sistema cardiorrespiratório e cirurgia torácica**: Avaliação cardiopulmonar pré-operatória. Risco cardiovascular em cirurgia não cardíaca. Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas. Doenças cirúrgicas dos vasos coronarianos. Princípios do cuidado pré e pós-operatório em cirurgia cardiovascular. Doenças pleurais e pulmonares inflamatórias. Pneumotórax. Derrame pleural. Empiema pleural. Defeitos da parede torácica. Neoplasias do pulmão. Neoplasias do mediastino. Trauma torácico. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos torácicos fundamentais.
4. **Sistema gastrointestinal e glândulas anexas**: Esôfago. Megaesôfago. Divertículos do esôfago. Doença do refluxo gastroesofágico. Hérnia de hiato. Neoplasias do esôfago. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do esôfago. Estômago e duodeno. Úlcera péptica complicada. Hemorragia digestiva alta e baixa. Neoplasias gástricas. Cirurgia bariátrica e metabólica. Complicações da cirurgia bariátrica. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do estômago e duodeno. Abdome agudo inflamatório, obstrutivo, perfurativo, vascular e hemorrágico. Fígado. Neoplasias hepáticas primárias e metastáticas. Trauma hepático. Hipertensão portal. Baço. Doenças cirúrgicas do baço. Vias biliares. Colelitíase. Colecistite aguda. Coledocolitíase. Colangite. Lesões iatrogênicas das vias biliares. Neoplasias das vias biliares. Atresia de vias biliares. Pâncreas. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Neoplasias pancreáticas e periampulares. Tumores neuroendócrinos gastroenteropancreáticos. Apendicite aguda. Intestino delgado. Obstrução intestinal. Isquemia mesentérica. Fístulas digestivas. Abdome aberto. Síndrome compartimental abdominal. Cólon, reto, sigmoide e canal anal. Megacólon chagásico. Doença diverticular dos cólons. Doença inflamatória intestinal. Doença hemorroidária. Fissuras, abscessos, fístulas anais e doença pilonidal. Neoplasias do cólon, reto, sigmoide e canal anal. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias colorretais e orificiais.
5. **Parede abdominal, pele e tecido celular subcutâneo**: Dor abdominal. Hérnias da parede abdominal. Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais, lombares e de Spiegel. Hérnias complexas. Hérnias recidivadas. Diástase dos músculos retos abdominais. Princípios do uso de telas. Separação de componentes. TAR, eTEP, TAPP, TEP e técnicas minimamente invasivas da parede abdominal. Complicações das hernioplastias. Dor inguinal crônica. Infecções de pele e partes moles. Infecções necrosantes. Feridas complexas. Curativos especiais. Terapia por pressão negativa. Neoplasias benignas e malignas da pele e do tecido celular subcutâneo. Melanoma. Carcinoma basocelular. Carcinoma espinocelular. Sarcomas de partes moles.
6. **Mama**: Doenças benignas da mama. Nódulo mamário. Mastites e abscessos mamários. Rastreamento do câncer de mama. Diagnóstico, estadiamento e princípios do tratamento do câncer de mama. Cirurgia conservadora, mastectomia, linfonodo sentinela, linfadenectomia axilar e reconstrução mamária: noções gerais.
7. **Sistema urinário**: Litíase urinária. Retenção urinária. Hematúria. Infecção urinária complicada. Hidrocele. Varicocele. Torção testicular. Trauma urológico. Neoplasias do aparelho urinário. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos urológicos fundamentais.
8. **Sistema endócrino**: Doenças cirúrgicas da suprarrenal. Incidentaloma adrenal. Feocromocitoma. Hiperaldosteronismo. Síndrome de Cushing cirúrgica. Tumores da suprarrenal. Tumores endócrinos e neuroendócrinos. Obesidade e cirurgia bariátrica / metabólica. Indicações, técnicas, complicações e seguimento das operações bariátricas.
9. **Cirurgia de cabeça e pescoço**: Doenças cirúrgicas da tireoide e paratireoide. Nódulo tireoidiano. Bócio. Hipertireoidismo cirúrgico. Neoplasias da tireoide. Hiperparatireoidismo. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios das cirurgias da tireoide e paratireoide. Lesões cervicais, linfonodomegalias cervicais e princípios da abordagem cirúrgica cervical.
10. **Anestesiologia, dor e terapia perioperatória**: Introdução à anestesia. Noções básicas de anestesia geral e regional. Avaliação pré-anestésica. Classificação ASA. Via aérea difícil. Manutenção das vias aéreas. Parada cardiorrespiratória. Controle clínico do paciente anestesiado. Raquianestesia. Anestesia peridural. Anestésicos locais. Bloqueios anestésicos regionais. Analgesia multimodal. Dor pós-operatória, dor aguda e dor crônica. Náuseas e vômitos pós-operatórios. Delirium pós-operatório. Cuidados com o paciente frágil, idoso e de alto risco cirúrgico.
11. **Urgências em cirurgia e trauma**: Abdome agudo. Atendimento inicial ao politraumatizado. Via aérea e ventilação. Choque. Controle de hemorragia. Ressuscitação hemostática. *Damage control surgery*. FAST / eFAST. Pneumotórax. Trauma torácico. Trauma abdominal. Trauma cervical. Trauma vascular. Trauma cranioencefálico. Trauma raquimedular. Trauma musculoesquelético. Trauma urológico. Trauma pélvico. Trauma na gestante. Trauma na criança. Queimaduras. Sepse cirúrgica. Infecções necrosantes. Transferência segura do paciente traumatizado e do paciente cirúrgico grave.

REFERÊNCIAS

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — ANVISA. **Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde, prevenção de infecção de sítio cirúrgico e segurança do paciente**. Brasília: ANVISA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS**: Advanced Trauma Life Support. 11. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos e notas técnicas relacionados à atenção cirúrgica, urgência e emergência, infecções, segurança do paciente, vigilância em saúde e linhas de cuidado**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRUNICARDI, F. Charles *et al*. **Schwartz's Principles of Surgery**. 11. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2019.

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Coloproctologia**: princípios e práticas. 3. ed. São Paulo: Atheneu. (Edição mais recente disponível)

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Tratado de Coloproctologia**. Rio de Janeiro: Atheneu/Thieme Revinter. (Edição mais recente disponível)



www.pciconcursos.com.br

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual de Cirurgia Segura**. Rio de Janeiro: CBC. (Versão mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual do Residente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. Rio de Janeiro: CBC/Editora dos Editores. (Edição mais recente disponível).

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados a doenças cirúrgicas, oncologia, infecção e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

DMOCHOWSKI, Roger R.; KAVOUSSI, Louis R.; PARTIN, Alan W.; PETERS, Craig A.; WEIN, Alan J. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

DOHERTY, Gerard M. **Current Diagnosis & Treatment**: surgery. 16. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2025.

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

HERNIA SURGE GROUP. **International guidelines for groin hernia management**. Hernia. (Versão mais recente disponível)

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres cirúrgicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

INTERNATIONAL ERAS SOCIETY. **ERAS Society Guidelines for perioperative care in elective surgery**. (Versão mais recente disponível)

KNOBEL, Elias. **Condutas no Paciente Grave**. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

MOORE, Keith L.; DALLEY, Arthur F.; AGUR, Anne M. R. **Anatomia orientada para a clínica**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S.; MURRAY, Michael J. **Anestesiologia clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan/Revinter. (Edição mais recente disponível)

RODRIGUES, Marco Túlio Costa Diniz *et al*. **Fundamentos em Clínica Cirúrgica**. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de Ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA — SBCBM. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre cirurgia bariátrica e metabólica**. São Paulo: SBCBM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em coloproctologia, doenças orificiais, doença inflamatória intestinal e câncer colorretal**. Rio de Janeiro: SBCP. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HÉRNIA E PAREDE ABDOMINAL. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre hérnias da parede abdominal, hérnias complexas e cirurgia da parede abdominal**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, trauma urológico, HPB, infecções urinárias, andrologia, infertilidade e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WORLD SOCIETY OF EMERGENCY SURGERY — WSES. **Guidelines and consensus documents on emergency general surgery, trauma, abdomen, sepsis and abdominal wall emergencies**. (Versão mais recente disponível)

**CLÍNICA MÉDICA**

1. **Cardiologia e angiologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de risco, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças cardiovasculares. Interpretação de eletrocardiograma, monitorização ambulatorial da pressão arterial, Holter, teste ergométrico, ecocardiograma, angiotomografia, ressonância cardíaca, cintilografia miocárdica, medicina nuclear, biomarcadores, cateterismo cardíaco e avaliação hemodinâmica. Hipertensão arterial sistêmica resistente e secundária. Emergências hipertensivas. Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, preservada e levemente reduzida. Choque cardiogênico. Síndromes coronarianas agudas com e sem supradesnivelamento do segmento ST. Doença arterial coronariana crônica. Arritmias cardíacas. Fibrilação atrial. Bradiarritmias e taquiarritmias. Síncope cardiogênica. Valvopatias. Endocardite infecciosa. Miocardites. Pericardites. Tamponamento cardíaco. Miocardiopatias. Cardiopatias congênitas no adulto. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Tromboembolismo pulmonar. Dissecção aguda da aorta. Aneurismas da aorta. Doença carotídea. Doença arterial periférica. Trombose venosa profunda. Tromboflebites. Insuficiência venosa crônica. Arteriopatias ateroscleróticas, inflamatórias e tromboembólicas. Endomiocardiofibrose. Tumores cardíacos. Suporte hemodinâmico e cuidado cardiovascular do paciente crítico.
2. **Pneumologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças respiratórias. Interpretação de radiografia de tórax, tomografia computadorizada, angiotomografia, gasometria arterial, espirometria, provas de função pulmonar, broncoscopia, microbiologia respiratória, citologia, anatomia patológica e exames de medicina nuclear. Infecções de vias aéreas superiores. Pneumonia adquirida na comunidade. Pneumonia hospitalar. Pneumonia associada à ventilação mecânica. Tuberculose pulmonar e extrapulmonar. Micoses pulmonares. Abscesso pulmonar. Asma grave. Doença pulmonar obstrutiva crônica. Bronquiectasias. Exacerbações respiratórias. Insuficiência respiratória aguda e crônica. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Tromboembolismo pulmonar. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Vasculites pulmonares. Hemorragia alveolar. Doenças intersticiais pulmonares. Fibrose pulmonar. Derrame pleural. Pneumotórax. Espessamentos pleurais. Mediastinites. Massas mediastinais. Neoplasias broncopulmonares, pleurais e mediastinais. Trauma torácico: abordagem clínica inicial.



www.pciconcursos.com.br

3. **Gastroenterologia e hepatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças do aparelho digestivo. Interpretação de exames laboratoriais, endoscopia digestiva alta, colonoscopia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, colangiopancreatografia por ressonância, colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, manometria, pHmetria, elastografia hepática, citologia e anatomia patológica. Doença do refluxo gastroesofágico. Esofagites. Distúrbios motores do esôfago. Varizes esofagogástricas. Úlcera péptica. Infecção por *Helicobacter pylori*. Hemorragia digestiva alta e baixa. Diarreia aguda e crônica. Constipação intestinal. Síndrome do intestino irritável. Síndromes disabsortivas. Doença celíaca. Doença inflamatória intestinal. Doença diverticular dos cólons. Parasitoses intestinais. Abdome agudo no paciente clínico. Isquemia mesentérica. Doenças anorretais frequentes. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Hepatites virais. Hepatites tóxicas, alcoólicas, autoimunes, metabólicas e medicamentosas. Doença hepática esteatótica metabólica. Cirrose hepática. Ascite. Peritonite bacteriana espontânea. Encefalopatia hepática. Síndrome hepatorrenal. Hipertensão portal. Insuficiência hepática aguda. Colestase. Icterícia. Colangite. Doenças da vesícula biliar e vias biliares. Neoplasias do trato gastrointestinal, fígado, pâncreas e vias biliares: diagnóstico clínico, estadiamento inicial e encaminhamento adequado.
4. **Nefrologia e urologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças renais e urológicas. Avaliação da função renal. Exame de urina. Proteinúria. Hematúria. Cilindrúria. Síndrome nefrítica. Síndrome nefrótica. Glomerulopatias primárias e secundárias. Injúria renal aguda. Doença renal crônica. Indicações de terapia renal substitutiva. Noções de hemodiálise, diálise peritoneal e transplante renal. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hiponatremia. Hipernatremia. Hipo e hipercalemia. Distúrbios do cálcio, fósforo e magnésio. Acidose e alcalose metabólicas e respiratórias. Infecção do trato urinário. Pielonefrite. Prostatite. Litíase urinária. Nefropatia obstrutiva. Nefrotoxicidade medicamentosa. Doença renal do diabetes e da hipertensão. Nefroesclerose hipertensiva. Vasculites com acometimento renal. Amiloidose. Fibrose retroperitoneal. Doenças císticas renais. Retenção urinária. Incontinência urinária. Hiperplasia prostática benigna. Câncer de próstata, rim e bexiga: noções diagnósticas e abordagem clínica inicial. Trauma das vias urinárias: reconhecimento e encaminhamento.
5. **Endocrinologia e metabolismo**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças endócrinas e metabólicas. *Diabetes mellitus* tipo 1 e tipo 2. Pré-diabetes. Diabetes gestacional. Complicações agudas do diabetes: cetoacidose diabética, estado hiperglicêmico hiperosmolar e hipoglicemia. Complicações crônicas microvasculares e macrovasculares. Obesidade. Síndrome metabólica. Dislipidemias. Hipotireoidismo. Hipertireoidismo. Tireoidites. Nódulo tireoidiano. Câncer de tireoide: avaliação inicial, noções diagnósticas. Doenças da hipófise. Hiperprolactinemia. Acromegalia. Hipopituitarismo. *Diabetes insipidus*. Síndrome da secreção inapropriada de ADH. Insuficiência adrenal. Síndrome de Cushing. Hiperaldosteronismo primário. Feocromocitoma. Incidentaloma adrenal. Distúrbios do cálcio, fósforo, magnésio e vitamina D. Hiperparatireoidismo. Hipoparatireoidismo. Osteoporose. Endocrinopatias no paciente crítico.
6. **Reumatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e seguimento das doenças reumatológicas. Interpretação de provas inflamatórias, autoanticorpos, fator reumatoide, anti-CCP, FAN, ANCA, complemento, HLA-B27, líquido sinovial, densitometria óssea e exames de imagem. Osteoartrite. Artrite reumatoide. Espondiloartrites. Artrite psoriásica. Espondilite anquilosante. Artrites infecciosas. Gota e outras artropatias microcristalinas. Lúpus eritematoso sistêmico. Lúpus discoide. Síndrome de Sjögren. Esclerose sistêmica. Miopatias inflamatórias. Doença mista do tecido conjuntivo. Vasculites sistêmicas. Polimialgia reumática. Arterite de células gigantes. Doença de Behçet. Febre reumática. Fibromialgia. Osteoporose. Lombalgia. Síndromes dolorosas musculoesqueléticas. Lesões por esforços repetitivos e distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho. Uso racional de corticoides, imunossupressores, imunobiológicos e terapias-alvo.
7. **Hematologia e hemoterapia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças hematológicas. Interpretação de hemograma, reticulócitos, esfregaço periférico, ferro, ferritina, vitamina B12, folato, provas de hemólise, coagulograma, aspirado e biópsia de medula óssea, imunofenotipagem, citogenética, biologia molecular e imuno-histoquímica. Anemias carenciais. Anemia ferropriva. Anemia megaloblástica. Anemia da doença crônica. Anemias hemolíticas. Hemoglobinopatias. Anemia falciforme. Leucopenias. Leucocitoses. Plaquetopenias. Trombocitose. Púrpura trombocitopênica imune. Coagulopatias. Hemofilias. Doença de von Willebrand. Trombofilias. Anticoagulação. Leucemias agudas e crônicas. Linfomas. Mieloma múltiplo. Síndromes mielodisplásicas. Aplasia de medula. Mielofibrose. Neutropenia febril. Síndrome de lise tumoral. Indicações, riscos e complicações da transfusão de hemocomponentes. Reações transfusionais. Plasmaférese: indicações clínicas principais.
8. **Neurologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças neurológicas. Exame neurológico. Interpretação de tomografia, ressonância magnética, eletroneuromiografia, eletroencefalograma e punção lombar. Cefaleias primárias e secundárias. Enxaqueca. Cefaleia tensional. Cefaleias trigêmino-autonômicas. Cefaleias de alerta. Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico. Ataque isquêmico transitório. Epilepsias. Estado de mal epiléptico. Síncope. Tontura e vertigem. Doença de Parkinson. Síndromes extrapiramidais. Demências. Delirium. Meningites. Encefalites. Abscessos cerebrais. Mielites. Neuropatias periféricas. Radiculopatias. Polirradiculoneuropatias. Síndrome de Guillain-Barré. Miastenia gravis. Esclerose múltipla. Doenças da medula espinhal. Coma e rebaixamento do nível de consciência. Dor crônica. Tumores cerebrais: noções diagnósticas e sinais de gravidade.
9. **Infectologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças infecciosas. Febre a esclarecer. Sepse e choque séptico. Uso racional de antimicrobianos. Mecanismos de resistência bacteriana. Infecções comunitárias e relacionadas à assistência à saúde. Infecções respiratórias. Infecções urinárias. Infecções de pele e partes moles. Infecções do sistema nervoso central. Endocardite infecciosa. Infecção pelo HIV e coinfecções. Hepatites virais. Tuberculose. Hanseníase. Leptospirose. Dengue. Chikungunya. Zika. Febre amarela. Leishmaniose. Influenza. COVID-19. Tétano. Raiva. Parasitoses intestinais e extraintestinais. Micoses superficiais, subcutâneas e sistêmicas. Infecções em imunossuprimidos. Infecções em transplantados. Imunizações em adultos. Profilaxia pós-exposição. Acidentes por animais peçonhentos.


www.pciconcursos.com.br

10. **Medicina de urgência, emergência e paciente crítico**: Abordagem inicial do paciente grave. Avaliação primária. Reanimação cardiopulmonar. Suporte básico e avançado de vida. Manejo de vias aéreas. Intubação orotraqueal. Sedação e analgesia. Insuficiência respiratória aguda. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Choque hipovolêmico, cardiogênico, distributivo e obstrutivo. Monitorização hemodinâmica. Sepse e choque séptico. Dor torácica. Síndrome coronariana aguda. Arritmias na emergência. Crise hipertensiva. Insuficiência cardíaca aguda. Asma e DPOC exacerbadas. Pneumonia grave. Tromboembolismo pulmonar. Síncope. Coma. Delirium. Crise epiléptica. Acidente vascular cerebral. Cefaleias de emergência. Anafilaxia. Intoxicações exógenas. Síndrome de abstinência alcoólica. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Injúria renal aguda. Hipoglicemia. Cetoacidose diabética. Estado hiperglicêmico hiperosmolar. Crise tireotóxica. Coma mixedematoso. Insuficiência adrenal aguda. Hemorragia digestiva. Encefalopatia hepática. Peritonite bacteriana espontânea. Neutropenia febril. Anemia falciforme em crise. Reações transfusionais agudas. Síndrome de lise tumoral. Rabdomiólise. Febre, icterícia, dor abdominal, diarreia, náuseas, vômitos, dispneia, hemoptise, vertigem, tontura e artrite aguda no pronto-socorro.
11. **Psiquiatria**: Entrevista psiquiátrica e exame do estado mental. Transtornos de ansiedade. Transtornos depressivos. Transtorno bipolar. Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos. Transtornos somatoformes, dissociativos e relacionados ao estresse. Transtornos alimentares. Transtornos de personalidade. Transtornos mentais em crianças, adolescentes e idosos: noções gerais. Deficiência intelectual. Transtornos neurocognitivos. Delirium. Uso, abuso e dependência de álcool e outras substâncias psicoativas. Síndrome de abstinência. Emergências psiquiátricas. Risco de suicídio. Agitação psicomotora. Transtornos mentais secundários a condições clínicas gerais e ao uso de medicamentos. Sexualidade humana: noções clínicas. Psiquiatria forense: noções gerais.
12. **Medicina preventiva, geriatria e cuidado longitudinal**: Promoção da saúde. Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária. Rastreamento de doenças em adultos. Vacinação em adultos e idosos. Multimorbidade. Polifarmácia. Prescrição segura. Desprescrição. Fragilidade. Quedas. Sarcopenia. Cuidados paliativos. Controle de sintomas. Comunicação de más notícias. Planejamento terapêutico compartilhado. Bioética clínica.

REFERÊNCIAS


AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY; AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Clinical practice guidelines in cardiovascular medicine**. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. **Standards of Care in Diabetes**. Arlington: American Diabetes Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos, cadernos de atenção básica, guias de vigilância em saúde, imunizações e notas técnicas relacionadas à clínica médica, urgência, emergência, doenças crônicas e doenças infecciosas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRAUNWALD, Eugene *et al*. **Braunwald's Heart Disease**: a textbook of cardiovascular medicine. 12. ed. Philadelphia: Elsevier. (Edição mais recente disponível)

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados às doenças clínicas, cardiovasculares, endocrinológicas, infecciosas, reumatológicas, neurológicas, hematológicas, renais e gastroenterológicas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EVANS, Laura *et al*. **Surviving Sepsis Campaign:** international guidelines for management of sepsis and septic shock. Intensive Care Medicine, 2021; Critical Care Medicine, 2021.

FAUCI, Anthony S.; KASPER, Dennis L.; HAUSER, Stephen L.; LONGO, Dan L.; JAMESON, J. Larry; LOSCALZO, Joseph; HOLLAND, Steven M.; LANGFORD, Carol A. **Harrison's Principles of Internal Medicine**. 22. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

GOLDMAN, Lee; COONEY, Kathleen A. **Goldman-Cecil Medicine**. 27. ed. Philadelphia: Elsevier, 2024.

GUYTON, Arthur C.; HALL, John E. **Tratado de Fisiologia Médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

HAJJAR, Ludhmila Abrahão *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres de interesse clínico**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Endocrinology**. 5. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Nephrology and Acid-Base Disorders**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

KASPER, Dennis L. *et al*. **Harrison's Infectious Diseases**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

LOPES, Antônio Carlos. **Tratado de Clínica Médica**. 3. ed. São Paulo: Roca, 2015.

LOSCALZO, Joseph *et al*. **Harrison's Cardiovascular Medicine**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

MARTINS, Milton de Arruda *et al*. **Clínica Médica**. 2. ed. Barueri: Manole, 2016.

PAPADAKIS, Maxine A.; RABOW, Michael W.; McQUAID, Kenneth R.; NADLER, Paul L.; PRICE, Erika Leemann. **Current Medical Diagnosis & Treatment 2026**. 65. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e atualizações em cardiologia, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, doença coronariana, arritmias, valvopatias, dislipidemias e prevenção cardiovascular**. Rio de Janeiro: SBC. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes**. São Paulo: SBD. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA. **Diretrizes, consensos e posicionamentos em endocrinologia, metabolismo, tireoide, obesidade, dislipidemias, osteoporose, hipófise e suprarrenal**. Rio de Janeiro: SBEM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR. **Diretrizes, consensos e recomendações em hematologia, hemoterapia, anemias, coagulopatias, leucemias, linfomas, mieloma múltiplo e terapia transfusional**. São Paulo: ABHH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)




www.pciconcursos.com.br

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEPATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em hepatologia, hepatites virais, doença hepática esteatótica, cirrose, hipertensão portal e insuficiência hepática**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE INFECTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em infectologia, antimicrobianos, HIV, tuberculose, infecções comunitárias, infecções hospitalares, arboviroses, micoses sistêmicas e imunizações**. São Paulo: SBI. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em nefrologia, doença renal crônica, injúria renal aguda, glomerulopatias, hipertensão, distúrbios hidroeletrolíticos e terapia renal substitutiva**. São Paulo: SBN. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em pneumologia, asma, DPOC, pneumonia, tuberculose, doenças intersticiais, função pulmonar, tabagismo e insuficiência respiratória**. Brasília: SBPT. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em reumatologia, artrites, colagenoses, vasculites, gota, osteoartrite, osteoporose e fibromialgia**. São Paulo: SBR. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

VELASCO, Irineu Tadeu; BRANDÃO NETO, Rodrigo Antônio; SOUZA, Heraldo Possolo de *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

VILAR, Lucio. **Endocrinologia Clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

## GRUPO 6 – CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA (Especialização em Cardiologia Pediátrica)

### CARDIOLOGIA

1. Anatomia, fisiologia e semiologia cardiovascular.
2. Arritmia cardíaca.
3. Assistência circulatória mecânica.
4. Cardiopatias congênitas.
5. Dislipidemia.
6. Doença arterial coronariana.
7. Doenças da aorta e vascular periférica.
8. Doenças do miocárdio e pericárdio.
9. Eletrocardiografia.
10. Endocardite.
11. Farmacologia cardiovascular.
12. Febre reumática.
13. Gravidez e doença cardiovascular.
14. Hipertensão arterial sistêmica.
15. Hipertensão Pulmonar.
16. Infarto agudo do miocárdio.
17. Insuficiência cardíaca.
18. Monitorização hemodinâmica.
19. Ressuscitação cardiopulmonar.
20. Síndrome coronariana aguda.
21. Terapia anticoagulante e trombolítica.
22. Transplante cardíaco.
23. Tromboembolismo pulmonar.
24. Valvopatias.

#### REFERÊNCIAS

BRAUNWALD. **Tratado de Doenças Cardiovasculares**. 11. ed. 2. v. *by* Elsevier. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2022.

CASTRO, Iran. **Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia**. 3. ed. Barueri-SP: Manole, 2021.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e normatizações**. Disponível em: https://www.portal.cardiol.br/diretrizes (valendo a mais atual, com suas respectivas atualizações, compreendendo o período de 1º de janeiro de 2016 até 30 de junho de 2026). Acesso em: 9 jul. 2026.

### PEDIATRIA

1. Crescimento e desenvolvimento.
2. Aleitamento materno.
3. Alimentação nos dois primeiros anos de vida.



www.pciconcursos.com.br

4. Alergia alimentar.
5. Prevenção de acidentes na infância.
6. Imunização ativa e passiva.
7. A criança e adolescente com suspeita de maus-tratos.
8. Necessidade de saúde do adolescente.
9. Desnutrição energética-proteica.
10. Parasitoses intestinais.
11. Tuberculose.
12. Icterícia neonatal.
13. Asfixia perinatal.
14. Febre reumática.
15. Síndrome diarreica.
16. Cardiopatias congênitas.
17. Equilíbrio hidroeletrolítico e desidratação.
18. Equilíbrio e desequilíbrio acidobásico.
19. Anemias.
20. Leucemias, linfomas e demais tumores.
21. Infecção de vias aéreas superiores.
22. Pneumonias.
23. Asma.
24. Bronquiolite aguda.
25. Doenças exantemáticas.
26. Dengue.
27. Arritmias cardíacas.
28. Crises convulsivas.
29. Insuficiência cardíaca congestiva.
30. Infecção do trato urinário.
31. Síndrome nefrítica.
32. Endocardite, miocardite e pericardite.
33. Artrites.
34. Patologias cirúrgicas congênitas do trato digestivo.
35. Diagnóstico diferencial de dor abdominal aguda.
36. Reanimação cardiorrespiratória.

**REFERÊNCIAS**

BRASIL. Ministério da Saúde. **Calendário Nacional de Vacinação**. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario. Acesso em: 9 dez. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Fluxograma de Manejo Clínico da Dengue**. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa/resposta-a-emergencias/coes/arboviroses/publicacoes/fluxograma-do-manejo-clinico-da-dengue.pdf/view. Acesso em: 9 dez. 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Novas recomendações para parada cardiorrespiratória (RCP) em Pediatria**: guia da American Heart Association (AHA) 2020. Disponível em: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/23034c-DC-NovasRecomend_parada_CardioResp.pdf. Acesso em: 9 dez. 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Tratado de Pediatria**. 6. ed. Editora Manole, 2025.

KLIEGMAN, R. *et al*. **Nelson Tratado de Pediatria**. 20. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022.

## GRUPO 7 – MEDICINA PALIATIVA (Especialização em Medicina Paliativa)

### CLÍNICA MÉDICA

1. **Cardiologia e angiologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de risco, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças cardiovasculares. Interpretação de eletrocardiograma, monitorização ambulatorial da pressão arterial, Holter, teste ergométrico, ecocardiograma, angiotomografia, ressonância cardíaca, cintilografia miocárdica, medicina nuclear, biomarcadores, cateterismo cardíaco e avaliação hemodinâmica. Hipertensão arterial sistêmica resistente e secundária. Emergências hipertensivas. Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, preservada e levemente reduzida. Choque cardiogênico. Síndromes coronarianas agudas com e sem supradesnivelamento do segmento ST. Doença arterial coronariana crônica. Arritmias cardíacas. Fibrilação atrial. Bradiarritmias e taquiarritmias. Síncope cardiogênica. Valvopatias. Endocardite infecciosa. Miocardites. Pericardites. Tamponamento cardíaco. Miocardiopatias. Cardiopatias congênitas no adulto. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Tromboembolismo pulmonar. Dissecção aguda da aorta. Aneurismas da aorta. Doença carotídea. Doença arterial periférica. Trombose venosa profunda.


www.pciconcursos.com.br

Tromboflebites. Insuficiência venosa crônica. Arteriopatias ateroscleróticas, inflamatórias e tromboembólicas. Endomiocardiofibrose. Tumores cardíacos. Suporte hemodinâmico e cuidado cardiovascular do paciente crítico.

2. **Pneumologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento, prevenção e reabilitação das doenças respiratórias. Interpretação de radiografia de tórax, tomografia computadorizada, angiotomografia, gasometria arterial, espirometria, provas de função pulmonar, broncoscopia, microbiologia respiratória, citologia, anatomia patológica e exames de medicina nuclear. Infecções de vias aéreas superiores. Pneumonia adquirida na comunidade. Pneumonia hospitalar. Pneumonia associada à ventilação mecânica. Tuberculose pulmonar e extrapulmonar. Micoses pulmonares. Abscesso pulmonar. Asma grave. Doença pulmonar obstrutiva crônica. Bronquiectasias. Exacerbações respiratórias. Insuficiência respiratória aguda e crônica. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Tromboembolismo pulmonar. Hipertensão pulmonar. Cor pulmonale. Vasculites pulmonares. Hemorragia alveolar. Doenças intersticiais pulmonares. Fibrose pulmonar. Derrame pleural. Pneumotórax. Espessamentos pleurais. Mediastinites. Massas mediastinais. Neoplasias broncopulmonares, pleurais e mediastinais. Trauma torácico: abordagem clínica inicial.
3. **Gastroenterologia e hepatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, estratificação de gravidade, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças do aparelho digestivo. Interpretação de exames laboratoriais, endoscopia digestiva alta, colonoscopia, ultrassonografia, tomografia computadorizada, ressonância magnética, colangiopancreatografia por ressonância, colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, manometria, pHmetria, elastografia hepática, citologia e anatomia patológica. Doença do refluxo gastroesofágico. Esofagites. Distúrbios motores do esôfago. Varizes esofagogástricas. Úlcera péptica. Infecção por *Helicobacter pylori*. Hemorragia digestiva alta e baixa. Diarreia aguda e crônica. Constipação intestinal. Síndrome do intestino irritável. Síndromes disabsortivas. Doença celíaca. Doença inflamatória intestinal. Doença diverticular dos cólons. Parasitoses intestinais. Abdome agudo no paciente clínico. Isquemia mesentérica. Doenças anorretais frequentes. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Hepatites virais. Hepatites tóxicas, alcoólicas, autoimunes, metabólicas e medicamentosas. Doença hepática esteatótica metabólica. Cirrose hepática. Ascite. Peritonite bacteriana espontânea. Encefalopatia hepática. Síndrome hepatorrenal. Hipertensão portal. Insuficiência hepática aguda. Colestase. Icterícia. Colangite. Doenças da vesícula biliar e vias biliares. Neoplasias do trato gastrointestinal, fígado, pâncreas e vias biliares: diagnóstico clínico, estadiamento inicial e encaminhamento adequado.
4. **Nefrologia e urologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças renais e urológicas. Avaliação da função renal. Exame de urina. Proteinúria. Hematúria. Cilindrúria. Síndrome nefrítica. Síndrome nefrótica. Glomerulopatias primárias e secundárias. Injúria renal aguda. Doença renal crônica. Indicações de terapia renal substitutiva. Noções de hemodiálise, diálise peritoneal e transplante renal. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hiponatremia. Hipernatremia. Hipo e hipercalemia. Distúrbios do cálcio, fósforo e magnésio. Acidose e alcalose metabólicas e respiratórias. Infecção do trato urinário. Pielonefrite. Prostatite. Litíase urinária. Nefropatia obstrutiva. Nefrotoxicidade medicamentosa. Doença renal do diabetes e da hipertensão. Nefroesclerose hipertensiva. Vasculites com acometimento renal. Amiloidose. Fibrose retroperitoneal. Doenças císticas renais. Retenção urinária. Incontinência urinária. Hiperplasia prostática benigna. Câncer de próstata, rim e bexiga: noções diagnósticas e abordagem clínica inicial. Trauma das vias urinárias: reconhecimento e encaminhamento.
5. **Endocrinologia e metabolismo**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças endócrinas e metabólicas. *Diabetes mellitus* tipo 1 e tipo 2. Pré-diabetes. Diabetes gestacional. Complicações agudas do diabetes: cetoacidose diabética, estado hiperglicêmico hiperosmolar e hipoglicemia. Complicações crônicas microvasculares e macrovasculares. Obesidade. Síndrome metabólica. Dislipidemias. Hipotireoidismo. Hipertireoidismo. Tireoidites. Nódulo tireoidiano. Câncer de tireoide: avaliação inicial, noções diagnósticas. Doenças da hipófise. Hiperprolactinemia. Acromegalia. Hipopituitarismo. *Diabetes insipidus*. Síndrome da secreção inapropriada de ADH. Insuficiência adrenal. Síndrome de Cushing. Hiperaldosteronismo primário. Feocromocitoma. Incidentaloma adrenal. Distúrbios do cálcio, fósforo, magnésio e vitamina D. Hiperparatireoidismo. Hipoparatireoidismo. Osteoporose. Endocrinopatias no paciente crítico.
6. **Reumatologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e seguimento das doenças reumatológicas. Interpretação de provas inflamatórias, autoanticorpos, fator reumatoide, anti-CCP, FAN, ANCA, complemento, HLA-B27, líquido sinovial, densitometria óssea e exames de imagem. Osteoartrite. Artrite reumatoide. Espondiloartrites. Artrite psoriásica. Espondilite anquilosante. Artrites infecciosas. Gota e outras artropatias microcristalinas. Lúpus eritematoso sistêmico. Lúpus discoide. Síndrome de Sjögren. Esclerose sistêmica. Miopatias inflamatórias. Doença mista do tecido conjuntivo. Vasculites sistêmicas. Polimialgia reumática. Arterite de células gigantes. Doença de Behçet. Febre reumática. Fibromialgia. Osteoporose. Lombalgia. Síndromes dolorosas musculoesqueléticas. Lesões por esforços repetitivos e distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho. Uso racional de corticoides, imunossupressores, imunobiológicos e terapias-alvo.
7. **Hematologia e hemoterapia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças hematológicas. Interpretação de hemograma, reticulócitos, esfregaço periférico, ferro, ferritina, vitamina B12, folato, provas de hemólise, coagulograma, aspirado e biópsia de medula óssea, imunofenotipagem, citogenética, biologia molecular e imuno-histoquímica. Anemias carenciais. Anemia ferropriva. Anemia megaloblástica. Anemia da doença crônica. Anemias hemolíticas. Hemoglobinopatias. Anemia falciforme. Leucopenias. Leucocitoses. Plaquetopenias. Trombocitose. Púrpura trombocitopênica imune. Coagulopatias. Hemofilias. Doença de von Willebrand. Trombofilias. Anticoagulação. Leucemias agudas e crônicas. Linfomas. Mieloma múltiplo. Síndromes mielodisplásicas. Aplasia de medula. Mielofibrose. Neutropenia febril. Síndrome de lise tumoral. Indicações, riscos e complicações da transfusão de hemocomponentes. Reações transfusionais. Plasmaférese: indicações clínicas principais.
8. **Neurologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, classificação, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento inicial e seguimento das principais doenças neurológicas. Exame neurológico. Interpretação de tomografia, ressonância magnética, eletroneuromiografia, eletroencefalograma e punção lombar. Cefaleias primárias e secundárias. Enxaqueca. Cefaleia tensional. Cefaleias trigêmino-autonômicas. Cefaleias de alerta. Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico. Ataque isquêmico transitório. Epilepsias. Estado


www.pciconcursos.com.br

de mal epiléptico. Síncope. Tontura e vertigem. Doença de Parkinson. Síndromes extrapiramidais. Demências. Delirium. Meningites. Encefalites. Abscessos cerebrais. Mielites. Neuropatias periféricas. Radiculopatias. Polirradiculoneuropatias. Síndrome de Guillain-Barré. Miastenia gravis. Esclerose múltipla. Doenças da medula espinhal. Coma e rebaixamento do nível de consciência. Dor crônica. Tumores cerebrais: noções diagnósticas e sinais de gravidade.

9. **Infectologia**: Epidemiologia, etiopatogenia, fisiopatologia, quadro clínico, investigação diagnóstica, diagnóstico diferencial, tratamento e prevenção das doenças infecciosas. Febre a esclarecer. Sepse e choque séptico. Uso racional de antimicrobianos. Mecanismos de resistência bacteriana. Infecções comunitárias e relacionadas à assistência à saúde. Infecções respiratórias. Infecções urinárias. Infecções de pele e partes moles. Infecções do sistema nervoso central. Endocardite infecciosa. Infecção pelo HIV e coinfecções. Hepatites virais. Tuberculose. Hanseníase. Leptospirose. Dengue. Chikungunya. Zika. Febre amarela. Leishmaniose. Influenza. COVID-19. Tétano. Raiva. Parasitoses intestinais e extraintestinais. Micoses superficiais, subcutâneas e sistêmicas. Infecções em imunossuprimidos. Infecções em transplantados. Imunizações em adultos. Profilaxia pós-exposição. Acidentes por animais peçonhentos.
10. **Medicina de urgência, emergência e paciente crítico**: Abordagem inicial do paciente grave. Avaliação primária. Reanimação cardiopulmonar. Suporte básico e avançado de vida. Manejo de vias aéreas. Intubação orotraqueal. Sedação e analgesia. Insuficiência respiratória aguda. Oxigenoterapia. Ventilação não invasiva. Noções de ventilação mecânica invasiva. Choque hipovolêmico, cardiogênico, distributivo e obstrutivo. Monitorização hemodinâmica. Sepse e choque séptico. Dor torácica. Síndrome coronariana aguda. Arritmias na emergência. Crise hipertensiva. Insuficiência cardíaca aguda. Asma e DPOC exacerbadas. Pneumonia grave. Tromboembolismo pulmonar. Síncope. Coma. Delirium. Crise epiléptica. Acidente vascular cerebral. Cefaleias de emergência. Anafilaxia. Intoxicações exógenas. Síndrome de abstinência alcoólica. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Injúria renal aguda. Hipoglicemia. Cetoacidose diabética. Estado hiperglicêmico hiperosmolar. Crise tireotóxica. Coma mixedematoso. Insuficiência adrenal aguda. Hemorragia digestiva. Encefalopatia hepática. Peritonite bacteriana espontânea. Neutropenia febril. Anemia falciforme em crise. Reações transfusionais agudas. Síndrome de lise tumoral. Rabdomiólise. Febre, icterícia, dor abdominal, diarreia, náuseas, vômitos, dispneia, hemoptise, vertigem, tontura e artrite aguda no pronto-socorro.
11. **Psiquiatria**: Entrevista psiquiátrica e exame do estado mental. Transtornos de ansiedade. Transtornos depressivos. Transtorno bipolar. Esquizofrenia e outros transtornos psicóticos. Transtornos somatoformes, dissociativos e relacionados ao estresse. Transtornos alimentares. Transtornos de personalidade. Transtornos mentais em crianças, adolescentes e idosos: noções gerais. Deficiência intelectual. Transtornos neurocognitivos. Delirium. Uso, abuso e dependência de álcool e outras substâncias psicoativas. Síndrome de abstinência. Emergências psiquiátricas. Risco de suicídio. Agitação psicomotora. Transtornos mentais secundários a condições clínicas gerais e ao uso de medicamentos. Sexualidade humana: noções clínicas. Psiquiatria forense: noções gerais.
12. **Medicina preventiva, geriatria e cuidado longitudinal**: Promoção da saúde. Prevenção primária, secundária, terciária e quaternária. Rastreamento de doenças em adultos. Vacinação em adultos e idosos. Multimorbidade. Polifarmácia. Prescrição segura. Desprescrição. Fragilidade. Quedas. Sarcopenia. Cuidados paliativos. Controle de sintomas. Comunicação de más notícias. Planejamento terapêutico compartilhado. Bioética clínica.

REFERÊNCIAS


AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY; AMERICAN HEART ASSOCIATION. **Clinical practice guidelines in cardiovascular medicine**. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. **Standards of Care in Diabetes**. Arlington: American Diabetes Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos, cadernos de atenção básica, guias de vigilância em saúde, imunizações e notas técnicas relacionadas à clínica médica, urgência, emergência, doenças crônicas e doenças infecciosas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRAUNWALD, Eugene *et al*. **Braunwald's Heart Disease**: a textbook of cardiovascular medicine. 12. ed. Philadelphia: Elsevier. (Edição mais recente disponível)

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados às doenças clínicas, cardiovasculares, endocrinológicas, infecciosas, reumatológicas, neurológicas, hematológicas, renais e gastroenterológicas**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EVANS, Laura *et al*. **Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock**. Intensive Care Medicine, 2021; Critical Care Medicine, 2021.

FAUCI, Anthony S.; KASPER, Dennis L.; HAUSER, Stephen L.; LONGO, Dan L.; JAMESON, J. Larry; LOSCALZO, Joseph; HOLLAND, Steven M.; LANGFORD, Carol A. **Harrison's Principles of Internal Medicine**. 22. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

GOLDMAN, Lee; COONEY, Kathleen A. **Goldman-Cecil Medicine**. 27. ed. Philadelphia: Elsevier, 2024.

GUYTON, Arthur C.; HALL, John E. **Tratado de Fisiologia Médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

HAJJAR, Ludhmila Abrahão *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres de interesse clínico**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Endocrinology**. 5. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

JAMESON, J. Larry *et al*. **Harrison's Nephrology and Acid-Base Disorders**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

KASPER, Dennis L. *et al*. **Harrison's Infectious Diseases**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

LOPES, Antônio Carlos. **Tratado de Clínica Médica**. 3. ed. São Paulo: Roca, 2015.

LOSCALZO, Joseph *et al*. **Harrison's Cardiovascular Medicine**. 4. ed. New York: McGraw Hill. (Edição mais recente disponível)

MARTINS, Milton de Arruda *et al*. **Clínica Médica**. 2. ed. Barueri: Manole, 2016.




www.pciconcursos.com.br

PAPADAKIS, Maxine A.; RABOW, Michael W.; McQUAID, Kenneth R.; NADLER, Paul L.; PRICE, Erika Leemann. **Current Medical Diagnosis & Treatment 2026**. 65. ed. New York: McGraw Hill, 2025.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e atualizações em cardiologia, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca, doença coronariana, arritmias, valvopatias, dislipidemias e prevenção cardiovascular**. Rio de Janeiro: SBC. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes**. São Paulo: SBD. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA. **Diretrizes, consensos e posicionamentos em endocrinologia, metabolismo, tireoide, obesidade, dislipidemias, osteoporose, hipófise e suprarrenal**. Rio de Janeiro: SBEM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR. **Diretrizes, consensos e recomendações em hematologia, hemoterapia, anemias, coagulopatias, leucemias, linfomas, mieloma múltiplo e terapia transfusional**. São Paulo: ABHH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HEPATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em hepatologia, hepatites virais, doença hepática esteatótica, cirrose, hipertensão portal e insuficiência hepática**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE INFECTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em infectologia, antimicrobianos, HIV, tuberculose, infecções comunitárias, infecções hospitalares, arboviroses, micoses sistêmicas e imunizações**. São Paulo: SBI. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em nefrologia, doença renal crônica, injúria renal aguda, glomerulopatias, hipertensão, distúrbios hidroeletrolíticos e terapia renal substitutiva**. São Paulo: SBN. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em pneumologia, asma, DPOC, pneumonia, tuberculose, doenças intersticiais, função pulmonar, tabagismo e insuficiência respiratória**. Brasília: SBPT. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em reumatologia, artrites, colagenoses, vasculites, gota, osteoartrite, osteoporose e fibromialgia**. São Paulo: SBR. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

VELASCO, Irineu Tadeu; BRANDÃO NETO, Rodrigo Antônio; SOUZA, Heraldo Possolo de *et al*. **Medicina de Emergência**: abordagem prática. 18. ed. Barueri: Manole, 2024.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

VILAR, Lucio. **Endocrinologia Clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020.

**GINECOLOGIA CLÍNICA**

1. Ginecologia Geral
   1.1. Fundamentos: Embriologia do trato genital feminino. Anatomia e fisiologia do aparelho reprodutor feminino. Anatomia e fisiologia da mama. Fisiologia menstrual. Puberdade normal. Anamnese e exame ginecológico. Exames complementares em ginecologia. Ultrassonografia pélvica e transvaginal. Histeroscopia. Colposcopia. Citopatologia cervical. Testes para HPV. Anatomia patológica. Dosagens hormonais. Ressonância magnética em ginecologia.
   1.2. Distúrbios Menstruais: Amenorreia primária e secundária. Sangramento uterino anormal. Classificação PALM-COEIN. Dismenorreia. Oligomenorreia. Metrorragia. Sangramento uterino na adolescência e no climatério.
   1.3. Infecções Ginecológicas: Infecções sexualmente transmissíveis. Cervicites. Vaginites e vulvovaginites. Corrimentos vaginais. Doença inflamatória pélvica. HPV. Lesões intraepiteliais do colo uterino.
   1.4. Doenças Benignas: Miomatose uterina. Pólipos endometriais. Adenomiose. Endometriose. Cistos ovarianos. Massas anexiais benignas. Dor pélvica crônica.
2. Endocrinologia Ginecológica e Reprodução Humana: Puberdade precoce e tardia. Síndrome dos ovários policísticos. Hiperandrogenismo. Hiperprolactinemia. Insuficiência ovariana prematura. Amenorreia hipotalâmica. Climatério. Terapia hormonal da menopausa. Infertilidade conjugal. Investigação básica do casal infértil. Reserva ovariana. Indução da ovulação. Reprodução assistida. Preservação da fertilidade.
3. Uroginecologia e Assoalho Pélvico: Anatomia funcional do assoalho pélvico. Prolapso de órgãos pélvicos. Classificação POP-Q. Incontinência urinária feminina. Bexiga hiperativa. Disfunções miccionais. Fístulas geniturinárias. Disfunções do assoalho pélvico.
4. Mastologia: Anatomia e fisiologia da mama. Anamnese e exame físico das mamas. Métodos de imagem (mamografia, ultrassonografia, ressonância magnética). BI-RADS. Técnicas de biópsia. Mastalgia. Nódulos benignos. Fibroadenoma. Cistos mamários. Papiloma intraductal. Mastites e abscessos. Lesões proliferativas e precursoras. Avaliação genética e aconselhamento familiar. Síndromes hereditárias (BRCA1, BRCA2 e TP53). Alterações mamárias na gestação e lactação. Câncer de mama: rastreamento, diagnóstico, classificação molecular, tratamento e seguimento.
5. Oncologia Ginecológica: Epidemiologia, prevenção e rastreamento dos cânceres ginecológicos. Lesões precursoras. Câncer do colo do útero. Câncer do endométrio. Câncer de ovário. Câncer de vulva. Câncer de vagina. Estadiamento FIGO. Princípios do tratamento cirúrgico, radioterápico e sistêmico. Seguimento oncológico.
6. Cirurgia Ginecológica: Princípios de técnica cirúrgica. Instrumental cirúrgico. Pré-operatório e pós-operatório. Antibioticoprofilaxia. Tromboprofilaxia. Complicações cirúrgicas. Laparotomia. Videolaparoscopia. Histeroscopia cirúrgica. Cirurgia vaginal. Noções de suturas e hemostasia.
7. Planejamento Reprodutivo e Saúde Sexual: Planejamento reprodutivo. Direitos sexuais e reprodutivos. Métodos anticoncepcionais hormonais, não hormonais, de barreira, naturais e reversíveis de longa duração (LARC). Dispositivo intrauterino. Anticoncepção de emergência. Critérios de elegibilidade para uso de contraceptivos. Anticoncepção na adolescência, no puerpério e em mulheres com comorbidades. Esterilização cirúrgica. Disfunções sexuais femininas. Vaginismo. Vulvodínia. Dispareunia. Saúde da população LGBTQIA+.
8. Ética, Bioética, Legislação e Atualidades: Código de Ética Médica. Bioética. Consentimento informado. Sigilo profissional. Documentação médica. Violência contra a mulher. Violência sexual. Atendimento às vítimas de violência sexual. Aborto previsto em lei. Aspectos éticos e legais da



www.pciconcursos.com.br

reprodução assistida. Telemedicina. Segurança do paciente. Comunicação clínica. Prática baseada em evidências. Protocolos do Ministério da Saúde e da FEBRASGO. Vacinas em saúde da mulher. Inteligência artificial aplicada à Ginecologia e Obstetrícia.

**REFERÊNCIAS**


BEREK, J. S.; BEREK; NOVAK. **Tratado de Ginecologia**. 16. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria conjunta SAES/SECTICS nº 13, de 29 de julho de 2025**. Aprova as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero: Parte I – Rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/r/rastreamento-cancer-do-colo-do-utero/view. Atualizado em: 18 ago. 2025. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 17, de 25 de novembro de 2024**. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Câncer de Mama. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/c/cancere-de-mama/view. Portaria atualizada em: 17 dez. 2024. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa**. Política Nacional da Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 32 p. 1ª reimp. [Citado em: 29 out. 2017]. Disponível em: https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/08/politica-nacional-saude-integral-lesbicas-gays-bissexuais-travestis-transexuais.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/a/atencao-integral-as-pessoas-com-infeccoes-sexualmente-transmissiveis/view. Acesso em: 7 jul. 2026.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Ginecologia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

SOGIMIG. **Manual de Ginecologia e Obstetrícia**. 7. ed. Belo Horizonte: MedBook, 2025.


**ONCOLOGIA**

1. **Bases da Oncologia**: Epidemiologia do câncer; Carcinogênese e biologia tumoral; Genética e predisposição hereditária ao câncer; Biologia molecular aplicada à oncologia; Medicina de precisão; Biomarcadores prognósticos e preditivos; Patologia oncológica; Estadiamento dos tumores (Sistema TNM); e Rastreamento e prevenção dos principais tipos de câncer.
2. **Princípios Gerais do Tratamento Oncológico**: Tratamento multidisciplinar; Cirurgia oncológica; Radioterapia; Quimioterapia citotóxica; Hormonioterapia; Terapias-alvo; Imunoterapia; Terapias celulares; Tratamentos neoadjuvantes, adjuvantes, perioperatórios e paliativos; Critérios de resposta tumoral (RECIST); Sequenciamento terapêutico; e Manejo de eventos adversos secundários ao tratamento oncológico.
3. **Epidemiologia, história natural, patologia, diagnóstico, estadiamento, prognóstico, prevenção e tratamento dos seguintes cânceres**: Câncer de cabeça e pescoço; Câncer de pulmão de pequenas células; Câncer de pulmão não pequenas células; Mesotelioma; Timoma e Carcinoma de Timo; Câncer de esôfago; Câncer de estômago; Câncer de reto; Câncer de cólon; Câncer de canal anal; Câncer hepatobiliar; Câncer de pâncreas; Câncer de rim; Câncer urotelial; Câncer de pênis e testículo; Câncer de próstata; Tumores de células germinativas; Câncer de ovário; Câncer de endométrio; Câncer cervical; Câncer de vulva; Neoplasia trofoblástica gestacional; Câncer de mama; Osteossarcoma; Sarcoma de partes moles; GIST (Tumor estromal gastrintestinal); Melanoma; Tumores de pele não melanoma; Câncer de tireoide; Neoplasias neuroendócrinas; Neoplasias de sistema nervoso central; Carcinoma de sítio primário desconhecido; Leucemias agudas; Leucemias crônicas; Mieloma múltiplo; Linfoma de Hodgkin; Linfoma não Hodgkin; Neoplasias mieloproliferativas; e Neoplasias associadas ao HIV.
4. **Emergências Oncológicas**: Neutropenia febril; Síndrome da lise tumoral; Compressão medular; Síndrome da veia cava superior; Hipercalcemia da malignidade; Hiponatremia e SIADH; Tamponamento cardíaco; Derrame pleural maligno; Ascite maligna; Obstrução intestinal; Trombose associada ao câncer; e Hemorragias em pacientes oncológicos.
5. **Diagnóstico em Oncologia**: Anatomia patológica; Imuno-histoquímica; Patologia molecular; Biópsia líquida; Testes genéticos; Exames laboratoriais; Métodos de imagem em oncologia; PET-CT; e Medicina nuclear.
6. **Populações Especiais**: Oncogeriatria; Oncologia do Adolescente e Adulto Jovem (AYA); Câncer e gestação; Preservação da fertilidade; Sobreviventes do câncer; Pacientes imunossuprimidos; e Pacientes com insuficiência renal ou hepática.
7. **Diretrizes Clínicas**: Conhecimento das principais recomendações nacionais e internacionais vigentes para diagnóstico, tratamento e seguimento das neoplasias malignas, incluindo diretrizes elaboradas por sociedades científicas nacionais e internacionais, bem como documentos técnicos do Ministério da Saúde e do Instituto Nacional de Câncer (INCA).

**REFERÊNCIAS**


ABRAHAM, J.; GULLEY, J. L.; ALLEGRA, C. J. (ed.). **The Bethesda Handbook of Clinical Oncology**. 6th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2024.

AMERICAN JOINT COMMITTEE ON CANCER. **AJCC Cancer Staging System**. v. 9. Protocols. Disponível em: Portal oficial da AJCC.

DEVITA, Vincent T. Jr.; LAWRENCE, Theodore S.; ROSENBERG, Steven A. (ed.). **DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer**: principles & practice of oncology. 12. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2023.

NIEDERHUBER, J. E.; ARMITAGE, J. O.; DOROSHOW, J. H.; KASTAN, M. B.; TEPPER, J. E. (ed.). **Abeloff's Clinical Oncology**. 6th ed. Philadelphia: Elsevier; 2020.

UNION FOR INTERNATIONAL CANCER CONTROL. **TNM Classification of Malignant Tumours**. 9th ed. Wiley-Blackwell, 2025.

Diretrizes da American Society of Clinical Oncology (ASCO).

Diretrizes da European Society for Medical Oncology (ESMO).

Diretrizes da National Comprehensive Cancer Network (NCCN).




www.pciconcursos.com.br

Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cirurgia Oncológica (SBCO).

Diretrizes da Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica (SBOC).

Diretrizes da Sociedade Brasileira de Radioterapia (SBRT).

Diretrizes do Ministério da Saúde e do Instituto Nacional do Câncer (INCA).

**MEDICINA PREVENTIVA E SOCIAL**

1. Leitura Estratégia de Saúde da Família.
2. Atenção primária em saúde.
3. Atenção domiciliar.
4. Cuidados Paliativos.
5. Promoção da saúde e prevenção (inclusive prevenção quaternária).
6. Prática clínica baseada em evidências.
7. Trabalho em equipe.
8. Método Clínico Centrado na Pessoa.
9. Estratégias comportamentais e de motivação para mudança de hábitos de vida.
10. Vigilância em Saúde: conceito e objetivos da vigilância em saúde.
11. Tópicos de Bioestatística.
12. Epidemiologia geral e epidemiologia clínica.
13. Linhas do cuidado em Saúde da criança e do adolescente, da mulher, do adulto e do idoso.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOXXII. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOXLIV. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS)**. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0002_03_10_2017.html#ANEXOI. Acesso em: 9 jul. 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 3.005, de 2 de janeiro de 2024**. Altera as Portarias de Consolidação nºs 5 e 6, de 28 de setembro de 2017, para atualizar as regras do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) e do Programa Melhor em Casa (PmeC). Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/melhor-em-casa/legislacao/portaria-gm-ms-no-3-005-de-2-de-janeiro-de-2024. Acesso em: 9 jul. 2025.

CAPP, Edison; NIENOV, Otto Henrique. **Epidemiologia aplicada básica**. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre 2021. Disponível em: https://lume.ufrgs.br/handle/10183/215459. Acesso em: 9 jul. 2025.

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Seratti (org.). **Tratado de Medicina da Família e Comunidade**: princípios, formação e prática. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2019.

## GRUPO 8 – CIRURGIA DE TRANSPLANTES (Fellowship em Cirurgia de Transplantes de Órgãos Sólidos Abdominais)

**CIRURGIA GERAL**

1. **Introdução e princípios gerais de cirurgia**: Ética médica em cirurgia. Consentimento informado. Segurança do paciente e cirurgia segura. Princípios de cirurgia oncológica. Princípios da quimioterapia, radioterapia, imunoterapia e terapias-alvo. Medicina baseada em evidências em cirurgia. Resposta orgânica ao trauma. Nutrição em cirurgia. Cicatrização e feridas operatórias. Avaliação pré-operatória, risco cirúrgico e preparo do paciente. Cuidados intraoperatórios e pós-operatórios. Complicações pós-operatórias. Distúrbios hidroeletrolíticos e acidobásicos. Hidratação venosa perioperatória. Reposição volêmica e hemoderivados. Protocolos multimodais de recuperação pós-operatória, incluindo ACERTO e ERAS. Infecção em cirurgia. Sepse em cirurgia. Antibioticoprofilaxia e antibioticoterapia. Tromboembolismo venoso e profilaxia. Manejo perioperatório de anticoagulantes e antiagregantes. Cirurgia minimamente invasiva, laparoscópica, endoscópica e robótica: princípios, indicações e complicações. Cirurgia no paciente idoso. Cirurgia na gestante. Cirurgia na criança. Cuidados paliativos em cirurgia.
2. **Sistema vascular periférico**: Insuficiência venosa crônica dos membros inferiores. Trombose venosa profunda. Tromboembolismo venoso. Tromboembolismo pulmonar. Linfedema das extremidades. Doença arterial periférica. Insuficiência arterial crônica dos membros inferiores. Pé diabético. Isquemia aguda de membros. Aneurismas arteriais. Doença carotídea extracraniana. Acidente vascular encefálico de origem carotídea. Trauma vascular. Coagulopatias e distúrbios da hemostasia. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios dos procedimentos vasculares fundamentais.
3. **Sistema cardiorrespiratório e cirurgia torácica**: Avaliação cardiopulmonar pré-operatória. Risco cardiovascular em cirurgia não cardíaca. Doenças cirúrgicas das válvulas cardíacas. Doenças cirúrgicas dos vasos coronarianos. Princípios do cuidado pré e pós-operatório em cirurgia cardiovascular. Doenças pleurais e pulmonares inflamatórias. Pneumotórax. Derrame pleural. Empiema pleural. Defeitos da parede torácica. Neoplasias do



www.pciconcursos.com.br

pulmão. Neoplasias do mediastino. Trauma torácico. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos torácicos fundamentais.

4. **Sistema gastrointestinal e glândulas anexas**: Esôfago. Megaesôfago. Divertículos do esôfago. Doença do refluxo gastroesofágico. Hérnia de hiato. Neoplasias do esôfago. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do esôfago. Estômago e duodeno. Úlcera péptica complicada. Hemorragia digestiva alta e baixa. Neoplasias gástricas. Cirurgia bariátrica e metabólica. Complicações da cirurgia bariátrica. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias do estômago e duodeno. Abdome agudo inflamatório, obstrutivo, perfurativo, vascular e hemorrágico. Fígado. Neoplasias hepáticas primárias e metastáticas. Trauma hepático. Hipertensão portal. Baço. Doenças cirúrgicas do baço. Vias biliares. Colelitíase. Colecistite aguda. Coledocolitíase. Colangite. Lesões iatrogênicas das vias biliares. Neoplasias das vias biliares. Atresia de vias biliares. Pâncreas. Pancreatite aguda e crônica. Complicações da pancreatite. Cistos pancreáticos. Neoplasias pancreáticas e periampulares. Tumores neuroendócrinos gastroenteropancreáticos. Apendicite aguda. Intestino delgado. Obstrução intestinal. Isquemia mesentérica. Fístulas digestivas. Abdome aberto. Síndrome compartimental abdominal. Cólon, reto, sigmoide e canal anal. Megacólon chagásico. Doença diverticular dos cólons. Doença inflamatória intestinal. Doença hemorroidária. Fissuras, abscessos, fístulas anais e doença pilonidal. Neoplasias do cólon, reto, sigmoide e canal anal. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios das cirurgias colorretais e orificiais.
5. **Parede abdominal, pele e tecido celular subcutâneo**: Dor abdominal. Hérnias da parede abdominal. Hérnias inguinais, femorais, umbilicais, epigástricas, incisionais, lombares e de Spiegel. Hérnias complexas. Hérnias recidivadas. Diástase dos músculos retos abdominais. Princípios do uso de telas. Separação de componentes. TAR, eTEP, TAPP, TEP e técnicas minimamente invasivas da parede abdominal. Complicações das hernioplastias. Dor inguinal crônica. Infecções de pele e partes moles. Infecções necrosantes. Feridas complexas. Curativos especiais. Terapia por pressão negativa. Neoplasias benignas e malignas da pele e do tecido celular subcutâneo. Melanoma. Carcinoma basocelular. Carcinoma espinocelular. Sarcomas de partes moles.
6. **Mama**: Doenças benignas da mama. Nódulo mamário. Mastites e abscessos mamários. Rastreamento do câncer de mama. Diagnóstico, estadiamento e princípios do tratamento do câncer de mama. Cirurgia conservadora, mastectomia, linfonodo sentinela, linfadenectomia axilar e reconstrução mamária: noções gerais.
7. **Sistema urinário**: Litíase urinária. Retenção urinária. Hematúria. Infecção urinária complicada. Hidrocele. Varicocele. Torção testicular. Trauma urológico. Neoplasias do aparelho urinário. Princípios, indicações, complicações e cuidados perioperatórios dos procedimentos urológicos fundamentais.
8. **Sistema endócrino**: Doenças cirúrgicas da suprarrenal. Incidentaloma adrenal. Feocromocitoma. Hiperaldosteronismo. Síndrome de Cushing cirúrgica. Tumores da suprarrenal. Tumores endócrinos e neuroendócrinos. Obesidade e cirurgia bariátrica / metabólica. Indicações, técnicas, complicações e seguimento das operações bariátricas.
9. **Cirurgia de cabeça e pescoço**: Doenças cirúrgicas da tireoide e paratireoide. Nódulo tireoidiano. Bócio. Hipertireoidismo cirúrgico. Neoplasias da tireoide. Hiperparatireoidismo. Princípios, indicações, complicações e cuidados pré e pós-operatórios das cirurgias da tireoide e paratireoide. Lesões cervicais, linfonodomegalias cervicais e princípios da abordagem cirúrgica cervical.
10. **Anestesiologia, dor e terapia perioperatória**: Introdução à anestesia. Noções básicas de anestesia geral e regional. Avaliação pré-anestésica. Classificação ASA. Via aérea difícil. Manutenção das vias aéreas. Parada cardiorrespiratória. Controle clínico do paciente anestesiado. Raquianestesia. Anestesia peridural. Anestésicos locais. Bloqueios anestésicos regionais. Analgesia multimodal. Dor pós-operatória, dor aguda e dor crônica. Náuseas e vômitos pós-operatórios. Delirium pós-operatório. Cuidados com o paciente frágil, idoso e de alto risco cirúrgico.
11. **Urgências em cirurgia e trauma**: Abdome agudo. Atendimento inicial ao politraumatizado. Via aérea e ventilação. Choque. Controle de hemorragia. Ressuscitação hemostática. *Damage control surgery*. FAST / eFAST. Pneumotórax. Trauma torácico. Trauma abdominal. Trauma cervical. Trauma vascular. Trauma cranioencefálico. Trauma raquimedular. Trauma musculoesquelético. Trauma urológico. Trauma pélvico. Trauma na gestante. Trauma na criança. Queimaduras. Sepse cirúrgica. Infecções necrosantes. Transferência segura do paciente traumatizado e do paciente cirúrgico grave.

**REFERÊNCIAS**


AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — ANVISA. **Medidas de prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde, prevenção de infecção de sítio cirúrgico e segurança do paciente**. Brasília: ANVISA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS. **ATLS**: Advanced Trauma Life Support. 11. ed. Chicago: American College of Surgeons, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, manuais técnicos e notas técnicas relacionados à atenção cirúrgica, urgência e emergência, infecções, segurança do paciente, vigilância em saúde e linhas de cuidado**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRUNICARDI, F. Charles *et al*. **Schwartz's Principles of Surgery**. 11. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2019.

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Coloproctologia**: princípios e práticas. 3. ed. São Paulo: Atheneu. (Edição mais recente disponível)

CAMPOS, Fábio Guilherme Caserta Maryssael de *et al*. **Tratado de Coloproctologia**. Rio de Janeiro: Atheneu/Thieme Revinter. (Edição mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual de Cirurgia Segura**. Rio de Janeiro: CBC. (Versão mais recente disponível)

COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES. **Manual do Residente do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. Rio de Janeiro: CBC/Editora dos Editores. (Edição mais recente disponível).

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS — CONITEC. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas e relatórios de recomendação relacionados a doenças cirúrgicas, oncologia, infecção e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

DMOCHOWSKI, Roger R.; KAVOUSSI, Louis R.; PARTIN, Alan W.; PETERS, Craig A.; WEIN, Alan J. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

DOHERTY, Gerard M. **Current Diagnosis & Treatment**: surgery. 16. ed. New York: McGraw-Hill Education, 2025.




www.pciconcursos.com.br

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

HARRISON, T. R. **Harrison Medicina Interna**. 21. ed. Porto Alegre: Artmed, 2023.

HERNIA SURGE GROUP. **International guidelines for groin hernia management**. Hernia. (Versão mais recente disponível)

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA — INCA. **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico e tratamento dos principais cânceres cirúrgicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

INTERNATIONAL ERAS SOCIETY. **ERAS Society Guidelines for perioperative care in elective surgery**. (Versão mais recente disponível)

KNOBEL, Elias. **Condutas no Paciente Grave**. 4. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

MOORE, Keith L.; DALLEY, Arthur F.; AGUR, Anne M. R. **Anatomia orientada para a clínica**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

MORGAN, G. Edward; MIKHAIL, Maged S.; MURRAY, Michael J. **Anestesiologia clínica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan/Revinter. (Edição mais recente disponível)

RODRIGUES, Marco Túlio Costa Diniz *et al*. **Fundamentos em Clínica Cirúrgica**. Belo Horizonte: Folium Editorial, 2018.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de Ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA — SBCBM. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre cirurgia bariátrica e metabólica**. São Paulo: SBCBM. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLOPROCTOLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em coloproctologia, doenças orificiais, doença inflamatória intestinal e câncer colorretal**. Rio de Janeiro: SBCP. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE HÉRNIA E PAREDE ABDOMINAL. **Diretrizes, consensos e recomendações sobre hérnias da parede abdominal, hérnias complexas e cirurgia da parede abdominal**. São Paulo: SBH. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos e recomendações em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, trauma urológico, HPB, infecções urinárias, andrologia, infertilidade e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de Infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WORLD SOCIETY OF EMERGENCY SURGERY — WSES. **Guidelines and consensus documents on emergency general surgery, trauma, acute abdomen, sepsis and abdominal wall emergencies**. (Versão mais recente disponível)

**UROLOGIA**

1. Fundamentos de Urologia.
   - 1.1. Anatomia urológica aplicada: rins, ureteres, bexiga, próstata, uretra, genitália externa.
   - 1.2. Embriologia e desenvolvimento do trato geniturinário.
   - 1.3. Fisiologia renal e vesical.
   - 1.4. Farmacologia aplicada à urologia.
   - 1.5. Uroanatomia radiológica (RX, USG, TC, RNM).
2. Diagnóstico Urológico.
   - 2.1. História clínica e exame físico urológico.
   - 2.2. Exames laboratoriais: EAS, urocultura, PSA e testes funcionais renais.
   - 2.3. Métodos de imagem em urologia: ultrassonografia, doppler, tomografia, ressonância.
   - 2.4. Métodos endoscópicos: cistoscopia, ureteroscopia, nefroscopia.
   - 2.5. Biópsias urológicas: biópsia de próstata, rim, pênis e bexiga.
3. Doenças do Trato Urinário Superior.
   - 3.1. Doenças renais obstrutivas e hidronefrose.
   - 3.2. Litíase urinária: diagnóstico, prevenção, tratamento clínico e cirúrgico.
   - 3.3. Infecções do trato urinário alto.
   - 3.4. Doenças císticas renais.
   - 3.5. Lesões renais traumáticas.
   - 3.6. Tumores renais: benignos e malignos — diagnóstico, estadiamento e tratamento.
4. Doenças do Trato Urinário Inferior.
   - 4.1. Síndrome do trato urinário inferior (LUTS).
   - 4.2. Hiperplasia prostática benigna (HPB): avaliação e tratamento.
   - 4.3. Prostatites: classificação, diagnóstico e condutas.
   - 4.4. Cistites e infecções urinárias de repetição.
   - 4.5. Incontinência urinária masculina e feminina.
   - 4.6. Distúrbios miccionais e disfunção vesical.
   - 4.7. Câncer de bexiga: estadiamento e condutas.
   - 4.8. Tumores da uretra e lesões uretrais.
   - 4.9. Retenção urinária: causas e manejo.



www.pciconcursos.com.br

5. Andrologia e Saúde Sexual.
   - 5.1. Disfunção erétil: fisiologia, diagnóstico e tratamento.
   - 5.2. Doença de Peyronie.
   - 5.3. Hipogonadismo masculino.
   - 5.4. Infertilidade masculina: avaliação urológica.
   - 5.5. Tumores do pênis: diagnóstico, estadiamento e opções terapêuticas.
   - 5.6. Infecções sexualmente transmissíveis relacionadas ao trato genital masculino.
6. Urologia Feminina.
   - 6.1. Incontinência urinária feminina: tipos e tratamento.
   - 6.2. Prolapso de órgãos pélvicos: diagnóstico e manejo urológico.
   - 6.3. Infecção urinária recorrente na mulher.
   - 6.4. Disfunção do assoalho pélvico.
   - 6.5. Dor pélvica crônica de origem urológica.
7. Urologia Pediátrica.
   - 7.1. Criptorquidia: diagnóstico e manejo.
   - 7.2. Hipospádia e epispádia.
   - 7.3. Refluxo vesicoureteral: diagnóstico e conduta.
   - 7.4. Estenose de JUP (junção pieloureteral).
   - 7.5. Infecções urinárias recorrentes na infância.
   - 7.6. Malformações congênitas do trato urinário.
8. Urologia Oncológica.
   - 8.1. Câncer de próstata: rastreamento, estadiamento, cirurgia, radioterapia e terapias sistêmicas.
   - 8.2. Câncer de rim.
   - 8.3. Câncer de bexiga.
   - 8.4. Câncer de ureter e pelve renal.
   - 8.5. Tumores de testículo: diagnóstico e tratamento.
   - 8.6. Neoplasias de pênis.
   - 8.7. Princípios de linfadenectomias retroperitoneais.
9. Trauma Urológico.
   - 9.1. Trauma renal: condutas minimamente invasivas e cirúrgicas.
   - 9.2. Trauma de ureter: diagnóstico e reparo.
   - 9.3. Trauma vesical: lesões intraperitoneais e extraperitoneais.
   - 9.4. Trauma de uretra: lesões anteriores e posteriores.
   - 9.5. Trauma peniano e escrotal.
   - 9.6. Avaliação inicial do trauma urológico no contexto do ATLS.
10. Cirurgia Urológica.
    - 10.1. Acesso retroperitoneal e intraperitoneal.
    - 10.2. Técnicas abertas em urologia: nefrectomia, prostatectomia, pieloplastia.
    - 10.3. Laparoscopia urológica: nefrectomia, prostatectomia, pieloplastia.
    - 10.4. Ureteroscopia rígida e flexível.
    - 10.5. Litotripsia (SWL, laser).
    - 10.6. Cirurgia endoscópica da próstata: RTU, HOLEP, laser.
    - 10.7. Cirurgia reconstrutiva uretral.
    - 10.8. Cirurgia de transplante renal — noções gerais.
    - 10.9. Cuidados perioperatórios em urologia.
    - 10.10. Manejo de cateter vesical e nefrostomia.
11. Infecções em Urologia
    - 11.1. Infecções urinárias: complicadas e não complicadas.
    - 11.2. Pielonefrite aguda e crônica.
    - 11.3. Infecções pós-operatórias em urologia.
    - 11.4. Antibióticos utilizados em urologia.
    - 11.5. Controle de infecções e vigilância epidemiológica.
12. Saúde Pública, Biossegurança e Responsabilidades Profissionais.
    - 12.1. Legislação do SUS aplicada ao atendimento urológico.
    - 12.2. Vigilância em saúde relacionada a doenças urológicas.
    - 12.3. Protocolos de biossegurança e prevenção de acidentes.
    - 12.4. Educação em saúde e prevenção de doenças urológicas.
    - 12.5. Ética, sigilo profissional e consentimento informado.
    - 12.6. Relação médico-paciente e trabalho em equipe multiprofissional.
    - 12.7. Boas práticas de trabalho: disciplina, hierarquia, qualidade, zelo e produtividade.
    - 12.8. Preenchimento de prontuário, relatórios e documentação médica.


www.pciconcursos.com.br

12.9. Atribuições gerais do médico servidor público.

**13.** Temas Transversais e Atualizações.

13.1. Telemedicina aplicada à urologia.

13.2. Medicina baseada em evidências na prática urológica.

13.3. Segurança do paciente em procedimentos urológicos.

13.4. Diretrizes nacionais e internacionais em urologia (SBU, AUA, EAU).

13.5. Tendências modernas: robótica, laser de alta energia, novas próteses.

**REFERÊNCIAS**


AMERICAN UROLOGICAL ASSOCIATION. **AUA Guidelines**. Linthicum: American Urological Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Legislação estruturante do Sistema Único de Saúde, políticas nacionais de saúde, vigilância epidemiológica, atenção primária, redes de atenção e regulação assistencial**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, notas técnicas e manuais relacionados à saúde do homem, infecções urinárias, câncer, vigilância em saúde e atenção especializada**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

CAMPBELL, Meredith F.; WALSH, Patrick C.; WEIN, Alan J.; DMOCHOWSKI, Roger R. *et al*. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS (CONITEC). **Relatórios de recomendação, protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas relacionados à uro-oncologia, infecções, terapias sistêmicas e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

GOMES, Carlos Marcelo; REIS, Leonardo Oliveira; NARDI, Antonio César (org.). **Urologia Pediátrica**. 2. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA (INCA). **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico precoce e manejo dos cânceres urológicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

ISAC FILHO, José. **Cirurgia geral**: pré e pós-operatório. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2011.

NETTO JUNIOR, Nilton Lins (org.). **Uro-oncologia**: procedimentos diagnósticos e terapêuticos. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2019.

MACHADO, Marcel Cerqueira César *et al*. **Tratado de cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. São Paulo: Manole. (Edição mais recente disponível)

PAIM, Jairnilson. **O que é o SUS**. 3. ed. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2019.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos, recomendações, campanhas e documentos oficiais em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, HPB, infecções urinárias, urologia feminina, andrologia, infertilidade, trauma urológico e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOUZA, Roberto Iglesias Lopes de; REIS, Leonardo Oliveira (org.). **Urologia**. Sociedade Brasileira de Urologia – SBU. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA (SEÇÃO SÃO PAULO). **Urologia Fundamental**. São Paulo: SBU-SP. (Edição mais recente disponível)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2026.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WALDMAN, Eliseu Alves; MORAIS, Rodrigo Mendes. **Vigilância em saúde pública**: conceitos, organização e práticas. São Paulo: Hucitec, 2020.


## GRUPO 9 – CIRURGIA GINECOLÓGICA (Fellowship em Cirurgia Ginecológica Avançada)

### GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

**1.** Obstetrícia

1.1. Obstetrícia Geral: Assistência pré-concepcional. Diagnóstico da gestação. Evolução cronológica do concepto. Duração da gravidez. Modificações fisiológicas da gestação. Assistência pré-natal de risco habitual e de alto risco. Curvas de ganho ponderal e altura uterina. Nutrição na gestação. Vitaminas e suplementações. Imunizações recomendadas. Medicamentos na gestação e classificação de risco. Avaliação da maturidade e vitalidade fetal. Dinâmica uterina. Diagnóstico e assistência ao trabalho de parto. Mecanismos e fases do parto. Partograma. Analgesia de parto. Indução e condução do trabalho de parto. Assistência ao parto vaginal. Parto operatório (fórceps e vácuo-extrator). Cesariana. Apresentações anômalas. Versão cefálica externa. Avaliação fetal intraparto. Puerpério fisiológico e patológico. Lactação, aleitamento materno e manejo das principais intercorrências. Planejamento reprodutivo no pós-parto. Boas práticas na assistência ao parto. Humanização da assistência obstétrica.

1.2. Patologia Obstétrica: Abortamento e suas complicações. Gravidez ectópica em todas as localizações. Neoplasia trofoblástica gestacional. Hiperêmese gravídica. Insuficiência istmocervical. Amniorrexe prematura. Prematuridade. Gravidez prolongada. Crescimento fetal restrito. Macrossomia fetal. Oligoâmnio e polidrâmnio. Placenta prévia. Acretismo placentário. Descolamento prematuro da placenta. Rotura uterina. Distocias. Hemorragias da gestação e do pós-parto. Trauma obstétrico. Choque hipovolêmico. Embolia por líquido amniótico. Coagulopatias obstétricas. Infecção puerperal. Mastite e abscesso mamário. Mortalidade materna, fetal e neonatal. Morte fetal intrauterina. Transtornos psiquiátricos perinatais.



www.pciconcursos.com.br

1.3. Intercorrências Clínicas e Cirúrgicas na Gestação: Síndromes hipertensivas da gestação. *Diabetes mellitus* pré-gestacional e gestacional. Obesidade na gestação. Doenças da tireoide. Doenças cardiovasculares. Tromboembolismo venoso. Trombofilias. Síndrome antifosfolípide. Lúpus eritematoso sistêmico e outras doenças autoimunes. Doenças hematológicas. Anemias. Doenças renais. Doenças hepáticas, incluindo colestase intra-hepática da gestação. Epilepsia. Asma e pneumopatias. Infecções urinárias. HIV/Aids. Sífilis. Hepatites virais. Toxoplasmose. Citomegalovírus. Rubéola. Arboviroses (dengue, Zika e chikungunya). Tuberculose. COVID-19. Gestação na adolescência. Gestação em idade materna avançada. Emergências obstétricas.

2. **Medicina Fetal e Propedêutica Obstétrica:** Triagem e rastreamento de aneuploidias. Rastreamento do primeiro trimestre. DNA fetal livre. Ultrassonografia obstétrica. Biometria fetal. Anatomia fetal. Avaliação do líquido amniótico. Avaliação placentária. Diagnóstico ultrassonográfico das principais malformações fetais. Ecocardiografia fetal. Cardiotocografia. Perfil biofísico fetal. Dopplervelocimetria. Avaliação da vitalidade fetal. Diagnóstico pré-natal invasivo e não invasivo. Gestação múltipla. Síndrome da transfusão feto-fetal. Restrição de crescimento fetal. Terapias fetais. Cuidados paliativos perinatais. Manejo de fetos com prognóstico letal.
3. **Ginecologia Geral**

3.1. Fundamentos: Embriologia do trato genital feminino. Anatomia e fisiologia do aparelho reprodutor feminino. Anatomia e fisiologia da mama. Fisiologia menstrual. Puberdade normal. Anamnese e exame ginecológico. Exames complementares em ginecologia. Ultrassonografia pélvica e transvaginal. Histeroscopia. Colposcopia. Citopatologia cervical. Testes para HPV. Anatomia patológica. Dosagens hormonais. Ressonância magnética em ginecologia.

3.2. Distúrbios Menstruais: Amenorreia primária e secundária. Sangramento uterino anormal. Classificação PALM-COEIN. Dismenorreia. Oligomenorreia. Metrorragia. Sangramento uterino na adolescência e no climatério.

3.3. Infecções Ginecológicas: Infecções sexualmente transmissíveis. Cervicites. Vaginites e vulvovaginites. Corrimentos vaginais. Doença inflamatória pélvica. HPV. Lesões intraepiteliais do colo uterino.

3.4. Doenças Benignas: Miomatose uterina. Pólipos endometriais. Adenomiose. Endometriose. Cistos ovarianos. Massas anexiais benignas. Dor pélvica crônica.

4. **Endocrinologia Ginecológica e Reprodução Humana**: Puberdade precoce e tardia. Síndrome dos ovários policísticos. Hiperandrogenismo. Hiperprolactinemia. Insuficiência ovariana prematura. Amenorreia hipotalâmica. Climatério. Terapia hormonal da menopausa. Infertilidade conjugal. Investigação básica do casal infértil. Reserva ovariana. Indução da ovulação. Reprodução assistida. Preservação da fertilidade.
5. **Uroginecologia e Assoalho Pélvico**: Anatomia funcional do assoalho pélvico. Prolapso de órgãos pélvicos. Classificação POP-Q. Incontinência urinária feminina. Bexiga hiperativa. Disfunções miccionais. Fístulas geniturinárias. Disfunções do assoalho pélvico.
6. **Mastologia**: Anatomia e fisiologia da mama. Anamnese e exame físico das mamas. Métodos de imagem (mamografia, ultrassonografia, ressonância magnética). BI-RADS. Técnicas de biópsia. Mastalgia. Nódulos benignos. Fibroadenoma. Cistos mamários. Papiloma intraductal. Mastites e abscessos. Lesões proliferativas e precursoras. Avaliação genética e aconselhamento familiar. Síndromes hereditárias (BRCA1, BRCA2 e TP53). Alterações mamárias na gestação e lactação. Câncer de mama: rastreamento, diagnóstico, classificação molecular, tratamento e seguimento.
7. **Oncologia Ginecológica**: Epidemiologia, prevenção e rastreamento dos cânceres ginecológicos. Lesões precursoras. Câncer do colo do útero. Câncer do endométrio. Câncer de ovário. Câncer de vulva. Câncer de vagina. Estadiamento FIGO. Princípios do tratamento cirúrgico, radioterápico e sistêmico. Seguimento oncológico.
8. **Cirurgia Ginecológica**: Princípios de técnica cirúrgica. Instrumental cirúrgico. Pré-operatório e pós-operatório. Antibioticoprofilaxia. Tromboprofilaxia. Complicações cirúrgicas. Laparotomia. Videolaparoscopia. Histeroscopia cirúrgica. Cirurgia vaginal. Noções de suturas e hemostasia.
9. **Planejamento Reprodutivo e Saúde Sexual**: Planejamento reprodutivo. Direitos sexuais e reprodutivos. Métodos anticoncepcionais hormonais, não hormonais, de barreira, naturais e reversíveis de longa duração (LARC). Dispositivo intrauterino. Anticoncepção de emergência. Critérios de elegibilidade para uso de contraceptivos. Anticoncepção na adolescência, no puerpério e em mulheres com comorbidades. Esterilização cirúrgica. Disfunções sexuais femininas. Vaginismo. Vulvodínia. Dispareunia. Saúde da população LGBTQIA+.
10. **Ética, Bioética, Legislação e Atualidades**: Código de Ética Médica. Bioética. Consentimento informado. Sigilo profissional. Documentação médica. Violência contra a mulher. Violência sexual. Atendimento às vítimas de violência sexual. Aborto previsto em lei. Aspectos éticos e legais da reprodução assistida. Telemedicina. Segurança do paciente. Comunicação clínica. Prática baseada em evidências. Protocolos do Ministério da Saúde e da FEBRASGO. Vacinas em saúde da mulher. Inteligência artificial aplicada à Ginecologia e Obstetrícia.

**REFERÊNCIAS**

BEREK, J. S.; BEREK; NOVAK. **Tratado de Ginecologia**. 16. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria conjunta SAES/SECTICS nº 13, de 29 de julho de 2025**. Aprova as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero: Parte I – Rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/r/rastreamento-cancer-do-colo-do-utero/view. Atualizado em: 18 ago. 2025. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria Conjunta SAES/SECTICS nº 17, de 25 de novembro de 2024**. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Câncer de Mama. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/c/cancere-de-mama/view. Portaria atualizada em: 17 dez. 2024. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. **Manual de gestação de alto risco**. [recurso eletrônico] Brasília: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: https://atencaoprimaria.es.gov.br/Media/AtencaoPrimaria/Mulher/Manual%20Gesta%C3%A7%C3%A3o%20Alto%20Risco%202022.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.



www.pciconcursos.com.br

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa. **Política Nacional da Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. 32 p. 1ª reimp. [Citado em: 29 out. 2017]. Disponível em: https://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2022/08/politica-nacional-saude-integral-lesbicas-gays-bissexuais-travestis-transexuais.pdf. Acesso em: 7 jul. 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt/a/atencao-integral-as-pessoas-com-infeccoes-sexualmente-transmissiveis/view. Acesso em: 7 jul. 2026.

CORRÊA, Mário Dias. **Noções práticas de obstetrícia**. 15. ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2025. E-book. ISBN 9786557831076.

CUNNINGHAM, F. Gary *et al*. **Williams Obstetrics**. 26th international ed. New York: McGraw Hill, 2022.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Ginecologia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (FEBRASGO). **Tratado de Obstetrícia**. 2. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2025.

MONTENEGRO, C. A.; BARBOSA, Rezende Filho, J. **Obstetrícia Fundamental**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES (SBIm). **Calendário de vacinação SBIm gestante 2026/2027**. Disponível em: https://sbim.org.br/calendario-de-vacinacao/gestantes. Acesso em: 7 jul. 2026.

SOGIMIG. **Manual de Ginecologia e Obstetrícia**. 7. ed. Belo Horizonte: MedBook, 2025.

ZUGAIB, M. **Obstetrícia**. 5. ed. São Paulo: Manole, 2023.

## GRUPO 10 – CIRURGIA ROBÓTICA (Fellowship em Cirurgia Robótica Urológica)

### UROLOGIA

1. **Fundamentos de Urologia.**
   - 1.1. Anatomia urológica aplicada: rins, ureteres, bexiga, próstata, uretra, genitália externa.
   - 1.2. Embriologia e desenvolvimento do trato geniturinário.
   - 1.3. Fisiologia renal e vesical.
   - 1.4. Farmacologia aplicada à urologia.
   - 1.5. Uroanatomia radiológica (RX, USG, TC, RNM).
2. **Diagnóstico Urológico.**
   - 2.1. História clínica e exame físico urológico.
   - 2.2. Exames laboratoriais: EAS, urocultura, PSA e testes funcionais renais.
   - 2.3. Métodos de imagem em urologia: ultrassonografia, doppler, tomografia, ressonância.
   - 2.4. Métodos endoscópicos: cistoscopia, ureteroscopia, nefroscopia.
   - 2.5. Biópsias urológicas: biópsia de próstata, rim, pênis e bexiga.
3. **Doenças do Trato Urinário Superior.**
   - 3.1. Doenças renais obstrutivas e hidronefrose.
   - 3.2. Litíase urinária: diagnóstico, prevenção, tratamento clínico e cirúrgico.
   - 3.3. Infecções do trato urinário alto.
   - 3.4. Doenças císticas renais.
   - 3.5. Lesões renais traumáticas.
   - 3.6. Tumores renais: benignos e malignos — diagnóstico, estadiamento e tratamento.
4. **Doenças do Trato Urinário Inferior.**
   - 4.1. Síndrome do trato urinário inferior (LUTS).
   - 4.2. Hiperplasia prostática benigna (HPB): avaliação e tratamento.
   - 4.3. Prostatites: classificação, diagnóstico e condutas.
   - 4.4. Cistites e infecções urinárias de repetição.
   - 4.5. Incontinência urinária masculina e feminina.
   - 4.6. Distúrbios miccionais e disfunção vesical.
   - 4.7. Câncer de bexiga: estadiamento e condutas.
   - 4.8. Tumores da uretra e lesões uretrais.
   - 4.9. Retenção urinária: causas e manejo.
5. **Andrologia e Saúde Sexual.**
   - 5.1. Disfunção erétil: fisiologia, diagnóstico e tratamento.
   - 5.2. Doença de Peyronie.
   - 5.3. Hipogonadismo masculino.
   - 5.4. Infertilidade masculina: avaliação urológica.
   - 5.5. Tumores do pênis: diagnóstico, estadiamento e opções terapêuticas.
   - 5.6. Infecções sexualmente transmissíveis relacionadas ao trato genital masculino.
6. **Urologia Feminina.**



www.pciconcursos.com.br

6.1. Incontinência urinária feminina: tipos e tratamento.
6.2. Prolapso de órgãos pélvicos: diagnóstico e manejo urológico.
6.3. Infecção urinária recorrente na mulher.
6.4. Disfunção do assoalho pélvico.
6.5. Dor pélvica crônica de origem urológica.

**7. Urologia Pediátrica.**
7.1. Criptorquidia: diagnóstico e manejo.
7.2. Hipospádia e epispádia.
7.3. Refluxo vesicoureteral: diagnóstico e conduta.
7.4. Estenose de JUP (junção pieloureteral).
7.5. Infecções urinárias recorrentes na infância.
7.6. Malformações congênitas do trato urinário.

**8. Urologia Oncológica.**
8.1. Câncer de próstata: rastreamento, estadiamento, cirurgia, radioterapia e terapias sistêmicas.
8.2. Câncer de rim.
8.3. Câncer de bexiga.
8.4. Câncer de ureter e pelve renal.
8.5. Tumores de testículo: diagnóstico e tratamento.
8.6. Neoplasias de pênis.
8.7. Princípios de linfadenectomias retroperitoneais.

**9. Trauma Urológico.**
9.1. Trauma renal: condutas minimamente invasivas e cirúrgicas.
9.2. Trauma de ureter: diagnóstico e reparo.
9.3. Trauma vesical: lesões intraperitoneais e extraperitoneais.
9.4. Trauma de uretra: lesões anteriores e posteriores.
9.5. Trauma peniano e escrotal.
9.6. Avaliação inicial do trauma urológico no contexto do ATLS.

**10. Cirurgia Urológica.**
10.1. Acesso retroperitoneal e intraperitoneal.
10.2. Técnicas abertas em urologia: nefrectomia, prostatectomia, pieloplastia.
10.3. Laparoscopia urológica: nefrectomia, prostatectomia, pieloplastia.
10.4. Ureteroscopia rígida e flexível.
10.5. Litotripsia (SWL, laser).
10.6. Cirurgia endoscópica da próstata: RTU, HOLEP, laser.
10.7. Cirurgia reconstrutiva uretral.
10.8. Cirurgia de transplante renal — noções gerais.
10.9. Cuidados perioperatórios em urologia.
10.10. Manejo de cateter vesical e nefrostomia.

**11. Infecções em Urologia**
11.1. Infecções urinárias: complicadas e não complicadas.
11.2. Pielonefrite aguda e crônica.
11.3. Infecções pós-operatórias em urologia.
11.4. Antibióticos utilizados em urologia.
11.5. Controle de infecções e vigilância epidemiológica.

**12. Saúde Pública, Biossegurança e Responsabilidades Profissionais.**
12.1. Legislação do SUS aplicada ao atendimento urológico.
12.2. Vigilância em saúde relacionada a doenças urológicas.
12.3. Protocolos de biossegurança e prevenção de acidentes.
12.4. Educação em saúde e prevenção de doenças urológicas.
12.5. Ética, sigilo profissional e consentimento informado.
12.6. Relação médico-paciente e trabalho em equipe multiprofissional.
12.7. Boas práticas de trabalho: disciplina, hierarquia, qualidade, zelo e produtividade.
12.8. Preenchimento de prontuário, relatórios e documentação médica.
12.9. Atribuições gerais do médico servidor público.

**13. Temas Transversais e Atualizações.**
13.1. Telemedicina aplicada à urologia.
13.2. Medicina baseada em evidências na prática urológica.
13.3. Segurança do paciente em procedimentos urológicos.
13.4. Diretrizes nacionais e internacionais em urologia (SBU, AUA, EAU).
13.5. Tendências modernas: robótica, laser de alta energia, novas próteses.


www.pciconcursos.com.br

REFERÊNCIAS

AMERICAN UROLOGICAL ASSOCIATION. **AUA Guidelines**. Linthicum: American Urological Association. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Legislação estruturante do Sistema Único de Saúde, políticas nacionais de saúde, vigilância epidemiológica, atenção primária, redes de atenção e regulação assistencial**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, notas técnicas e manuais relacionados à saúde do homem, infecções urinárias, câncer, vigilância em saúde e atenção especializada**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

CAMPBELL, Meredith F.; WALSH, Patrick C.; WEIN, Alan J.; DMOCHOWSKI, Roger R. *et al*. **Campbell-Walsh-Wein Urology**. 13. ed. Philadelphia: Elsevier, 2025.

COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS (CONITEC). **Relatórios de recomendação, protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas relacionados à uro-oncologia, infecções, terapias sistêmicas e tecnologias em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

EUROPEAN ASSOCIATION OF UROLOGY. **EAU Guidelines**. Arnhem: European Association of Urology. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

FAHEL, Edvaldo; ROCHA, Paulo Roberto Savassi. **Abdome agudo não traumático**. Rio de Janeiro: MedBook, 2008.

GOMES, Carlos Marcelo; REIS, Leonardo Oliveira; NARDI, Antonio César (org.). **Urologia Pediátrica**. 2. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2017.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA (INCA). **Diretrizes, estimativas e recomendações para prevenção, diagnóstico precoce e manejo dos cânceres urológicos**. Rio de Janeiro: INCA. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

ISAC FILHO, José. **Cirurgia geral**: pré e pós-operatório. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2011.

NETTO JUNIOR, Nilton Lins (org.). **Uro-oncologia**: procedimentos diagnósticos e terapêuticos. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2019.

MACHADO, Marcel Cerqueira César *et al*. **Tratado de cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**. São Paulo: Manole. (Edição mais recente disponível)

PAIM, Jairnilson. **O que é o SUS**. 3. ed. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2019.

SAVASSI ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA. **Diretrizes, consensos, recomendações, campanhas e documentos oficiais em urologia, uro-oncologia, litíase urinária, HPB, infecções urinárias, urologia feminina, andrologia, infertilidade, trauma urológico e uropediatria**. Rio de Janeiro: SBU. (Versão mais recente disponível para 2026/2027)

SOUZA, Roberto Iglesias Lopes de; REIS, Leonardo Oliveira (org.). **Urologia**. Sociedade Brasileira de Urologia – SBU. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE UROLOGIA (SEÇÃO SÃO PAULO). **Urologia Fundamental**. São Paulo: SBU-SP. (Edição mais recente disponível)

TOWNSEND JUNIOR, Courtney M.; BEAUCHAMP, R. Daniel; EVERS, B. Mark; MATTOX, Kenneth L. **Sabiston Textbook of Surgery**: the biological basis of modern surgical practice. 22. ed. Philadelphia: Elsevier, 2026.

VERONESI, Ricardo; FOCACCIA, Roberto. **Tratado de infectologia**. 6. ed. São Paulo: Atheneu, 2020.

WALDMAN, Eliseu Alves; MORAIS, Rodrigo Mendes. **Vigilância em saúde pública**: conceitos, organização e práticas. São Paulo: Hucitec, 2020.

## GRUPO 11 – IMAGEM EM MEDICINA INTERNA, RX IMAGEM EM MUSCULOESQUELÉTICO, RX POR IMAGEM EM NEURORRADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem Medicina Interna; Fellowship em Radiologia e Diagnóstico por imagem em Musculoesquelético; Fellowship em Radiologia em Neurorradiologia; Fellowship em Ressonância Magnética)

### RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

1. Fundamentos Gerais da Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
   - 1.1. Princípios físicos da radiação.
     - **1.1.1.** Natureza da radiação eletromagnética e corpuscular.
     - **1.1.2.** Interação da radiação com a matéria: efeito fotoelétrico, efeito Compton e produção de pares.
     - **1.1.3.** Atenuação, coeficientes de absorção e importância clínica.
     - **1.1.4.** Formação da imagem radiográfica: contraste, ruído, resolução espacial e temporal.
     - **1.1.5.** Formação e processamento da imagem digital.
     - **1.1.6.** Principais artefatos.
   - 1.2. Radiobiologia e proteção radiológica.
     - **1.2.1.** Efeitos biológicos da radiação: determinísticos e estocásticos.
     - **1.2.2.** Limites de dose e princípios de justificação, otimização e ALARA.
     - **1.2.3.** Dosimetria, blindagens e testes de qualidade.
     - **1.2.4.** Regulamentações da ANVISA e da CNEN, incluindo a RDC nº 611/2022.
   - 1.3. Meios de contraste.
     - **1.3.1.** Indicações e contraindicações dos meios de contraste iodados, paramagnéticos e ultrassonográficos.
     - **1.3.2.** Prevenção, reconhecimento e manejo inicial das reações adversas.
     - **1.3.3.** Extravasamento de contraste e cuidados relacionados à função renal.
   - 1.4. Gestão da qualidade, biossegurança e segurança do paciente.
     - **1.4.1.** Indicadores de desempenho.
     - **1.4.2.** Protocolos de segurança e prevenção de eventos adversos.
     - **1.4.3.** Controle de infecções em serviços de imagem.



www.pciconcursos.com.br

**1.4.4.** Princípios básicos de inteligência artificial aplicada à Radiologia: aplicações, limitações, vieses, validação e responsabilidade médica.

**2. Radiologia Convencional e Projeções Especiais.**

2.1. Técnicas radiográficas.

**2.1.1.** Fatores de exposição.

**2.1.2.** Projeções básicas e especiais por segmento corporal.

**2.1.3.** Sistemas CR/DR e noções de pós-processamento.

2.2. Radiologia do tórax.

**2.2.1.** Anatomia radiográfica.

**2.2.2.** Doenças intersticiais.

**2.2.3.** Opacidades alveolares e intersticiais.

**2.2.4.** Doenças das vias aéreas.

**2.2.5.** Avaliação do mediastino.

**2.2.6.** Patologias pleurais.

2.3. Radiologia musculoesquelética.

**2.3.1.** Fraturas e luxações.

**2.3.2.** Doenças degenerativas.

**2.3.3.** Infecções osteoarticulares.

**2.3.4.** Tumores ósseos e lesões tumorais mais frequentes.

**3. Ultrassonografia Geral e Doppler.**

3.1. Física e técnica do ultrassom.

**3.1.1.** Impedância acústica, reflexão e refração.

**3.1.2.** Modos de imagem: B, M e Doppler.

**3.1.3.** Artefatos e princípios de correção.

**3.1.4.** Noções de elastografia.

3.2. Ultrassonografia abdominal.

**3.2.1.** Fígado, vias biliares, pâncreas, baço, rins e retroperitônio.

**3.2.2.** Avaliação de nódulos hepáticos, com noções de LI-RADS.

**3.2.3.** Ultrassonografia nas urgências: FAST e E-FAST.

3.3. Ultrassonografia ginecológica e pélvica.

**3.3.1.** Útero, ovários e anexos.

**3.3.2.** Avaliação de patologias ginecológicas frequentes.

**3.3.3.** Gravidez inicial.

3.4. Doppler vascular.

**3.4.1.** Estudo das artérias carótidas e vertebrais.

**3.4.2.** Princípios hemodinâmicos e interpretação espectral.

**4. Tomografia Computadorizada (TC).**

4.1. Fundamentos técnicos.

**4.1.1.** Detectores, geração do feixe, pitch e colimação.

**4.1.2.** Protocolos com contraste e fases de aquisição.

**4.1.3.** Reconstruções multiplanares.

**4.1.4.** Estratégias de redução de dose.

**4.1.5.** Uso racional do contraste iodado, prevenção e manejo de reações adversas e extravasamento.

4.2. TC do tórax.

**4.2.1.** Doenças intersticiais.

**4.2.2.** Tromboembolismo pulmonar.

**4.2.3.** Doenças pleurais e do mediastino.

**4.2.4.** Avaliação e acompanhamento de nódulos pulmonares incidentais.

4.3. TC do abdome e pelve.

**4.3.1.** Doenças hepáticas e biliopancreáticas.

4.3.1.1. Conhecimento da classificação LI-RADS.

**4.3.2.** Doenças renais e urológicas, incluindo noções da classificação de Bosniak 2019.

**4.3.3.** Abdome agudo: isquemia, perfuração e obstrução.

4.4. TC de crânio e neurologia.

**4.4.1.** Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico.

**4.4.2.** Tumores e infecções.

**4.4.3.** Traumatismos.

**5. Ressonância Magnética (RM).**

5.1. Princípios físicos.

**5.1.1.** Magnetização e relaxamentos.

**5.1.2.** Sequências básicas: SE, GRE, TSE, FLAIR e DWI.

**5.1.3.** Artefatos e otimização de protocolos.



www.pciconcursos.com.br

**5.1.4.** Segurança em RM: implantes, dispositivos, campo magnético, contraste paramagnético e fibrose sistêmica nefrogênica.

5.2. Neuro-RM.

**5.2.1.** Tumores do sistema nervoso central.

5.3. RM musculoesquelética.

**5.3.1.** Lesões ligamentares e tendíneas.

5.4. RM abdominal e pélvica.

**5.4.1.** RM hepática, com noções de LI-RADS.

**5.4.2.** RM das vias biliares.

**5.4.3.** RM de pelve feminina, incluindo endometriose.

**5.4.4.** RM multiparamétrica da próstata, com noções de PI-RADS v2.1 ou versão vigente.

5.5. RM das mamas.

**5.5.1.** BI-RADS por RM.

**6.** Radiologia Intervencionista — Conceitos Essenciais.

6.1. Procedimentos básicos.

**6.1.1.** Biópsias guiadas.

**6.1.2.** Punções e drenagens.

6.2. Conceitos vasculares.

**6.2.1.** Angiografias diagnósticas.

**6.2.2.** Embolizações e angioplastias: noções gerais.

6.3. Complicações.

**6.3.1.** Hemorragias.

**6.3.2.** Infecções.

**7.** Radiologia Mamária.

7.1. Mamografia.

**7.1.1.** Técnica e posicionamento.

**7.1.2.** Densidade mamária.

**7.1.3.** Tomossíntese mamária: princípios e aplicações.

**7.1.4.** Avaliação de microcalcificações.

**7.1.5.** BI-RADS.

7.2. Ultrassonografia mamária.

**7.2.1.** Lesões sólidas e císticas.

**7.2.2.** Correlação entre mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética.

**8.** Radiologia Pediátrica.

8.1. Princípios gerais.

8.2. Proteção radiológica.

8.3. Emergências pediátricas mais frequentes.

8.4. Avaliação por imagem na suspeita de maus-tratos infantis.

**9.** Urgências e Emergências em Radiologia.

9.1. Protocolo de trauma.

9.2. Acidente vascular cerebral agudo.

9.3. Tromboembolismo pulmonar.

9.4. Dissecção aórtica.

9.5. Perfurações e sangramentos.

9.6. Priorização, comunicação e documentação de achados críticos.

REFERÊNCIAS

ADAM, A.; DIXON, A. K.; GILLARD, J. H.; SCHAEFER-PROKOP, C. **Grainger & Allison's Diagnostic Radiology**. 7. ed. [S.l.]: Elsevier, 2020.

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **ACR BI-RADS® Atlas**: Breast Imaging Reporting and Data System. Reston: American College of Radiology. (Edição vigente à época da publicação do edital)

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **Liver Imaging Reporting and Data System (LI-RADS®)**. Reston: American College of Radiology. (Versão vigente)

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **O-RADS® Ultrasound Risk Stratification and Management System for Ovarian and Adnexal Pathology**. Reston: American College of Radiology. (Versão vigente)

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **PI-RADS® v2.1**: Prostate Imaging – Reporting and Data System. Reston: American College of Radiology, 2019. (Ou versão vigente)

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução de Diretoria Colegiada – RDC nº 330, de 20 de dezembro de 2019. **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 26 dez. 2019.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução de Diretoria Colegiada – RDC nº 611, de 9 de março de 2022. **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 16 mar. 2022.

HERRING, W. **Learning Radiology**: recognizing the basics. 5. ed. Philadelphia: Elsevier, 2023.

KLEIN, J. S.; MELLNICK, V. **Brant & Helms' Fundamentals of Diagnostic Radiology**. 6. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2024.



www.pciconcursos.com.br

MACMAHON, H. *et al*. Guidelines for Management of Incidental Pulmonary Nodules Detected on CT Images: From the Fleischner Society 2017. **Radiology**, Oak Brook, v. 284, n. 1, p. 228–243, 2017.

METTLER, F. A.; GUIBERTEAU, M. J. **Essentials of Nuclear Medicine and Molecular Imaging**. 7. ed. Philadelphia: Elsevier, 2018.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; JHAVERI, M. D. **Diagnostic Imaging**: brain. 3. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016.

RUMACK, C. M.; LEVINE, D. (ed.). **Diagnostic Ultrasound**. 6. ed. Philadelphia: Elsevier, 2023.

SILVERMAN, S. G. *et al*. Bosniak Classification of Cystic Renal Masses. Version 2019: An Update Proposal and Needs Assessment. **Radiology**, v. 292, n. 2, p. 475–488, 2019.

WEISSLEDER, R.; WITTENBERG, J.; HARISINGHANI, M. G.; CHEN, J. W. **Primer of Diagnostic Imaging**. 5. ed. Philadelphia: Mosby/Elsevier, 2011.

## GRUPO 12 – NEUROIMUNOLOGIA (Fellowship em Neuroimunologia)

### NEUROLOGIA

1. Semiologia Neurológica.
2. Síndromes Neurológicas e Topografia Lesional.
3. Neurofisiologia.
4. Neuroimagem.
5. Liquor.
6. Neuroinfecção.
7. Doença Vascular encefálica e medular.
8. Tumores.
9. Anomalias do Desenvolvimento Neuronal.
10. Desordens Neurocutâneas.
11. Neuropatias Periféricas.
12. Miopatias.
13. Mielopatias.
14. Ataxias.
15. Distúrbios do Movimento.
16. Doenças da Junção Neuromuscular.
17. Esclerose Múltipla e outras doenças desmielinizantes.
18. Epilepsia.
19. Cefaleias.
20. Distúrbios do Sono.
21. Tonteira e Vertigem.
22. Manifestações Neurológicas das Doenças Sistêmicas.
23. Demências e Delírios.
24. Desordens do Sistema Autonômico.
25. Desordens Psiquiátricas.

### REFERÊNCIAS

AMINOFF, M. J. *et al*. **Aminoff´s Neurology and General Medicine**. 6th ed. Elsevier, 2021.

BILLER, J. **Localization in Clinical Neurology**. 8th ed. Wolters Kluwer, 2021.

BILLER, J. **Practical Neurology**. 6th ed. Wolters Kluwer, 2026.

CAMPBELL, William W.; BAROHN, Richard J. **DeJong's The Neurologic Examination**. 8th ed. Wolters Kluwer, 2019.

CONTINUUM: lifelong learning in neurology. American Academy of Neurology. Lippincott Williams & Wilkins. Revista Bimestral.

DYCK, P. J., THOMAS, P. K. (eds.). **Peripheral Neuropathy**. 4th ed. Elsevier, 2005.

ENGEL, J. Jr. *et al*. **Engel and Pedley's Epilepsy**: a comprehensive textbook. 3rd ed. Wolters Kluwer, 2023.

GRANT, T. Liu; NICHOLAS, J. Volpe; STEVEN, L. Galetta. **Neuro-Ophtalmology**: diagnosis and management. 2nd ed. Saunders, 2010.

JANKOVIC, J.; TOLOSA, E. **Parkinson's Disease and Movement Disorders**. 7th ed. Wolters Kluwer, 2015.

KARPATI, G. *et al*. **Disorders of Voluntary Muscle**. 8th ed. Cambridge University Press, 2010.

KIMURA, J. **Electrodiagnosis in Diseases of Nerve and Muscle**: principles and practice. 5th ed. Oxford University Press, 2025.

KRAUSS, G. L.; FISHER, R. S. **The John Hopkins Atlas of Digital EEG**. The John Hopkins University Press, 2006.

LOUIS, R. Caplan. **Stroke Syndromes**. 3rd edition. Cambridge, 2012.



www.pciconcursos.com.br

MILLER, Neil R.; SUBRAMANIAN, Prem. S.; PATEL, Vivek R. **Walsh & Hoyt´s Clinical Neuro-Ophtalmology**: the essentials. 4th ed. Wolters Kluwer, 2020.

NEUROLOGY. American Academy of Neurology. Hagerstown: Lippincott Williams & Wilkins. Revista Bimestral.

NEUROLOGY CLINICAL PRACTICE. American Academy of Neurology. Hagerstown, MD: Lippincott Williams & Wilkins. Revista Bimestral.

OSBORN, A. G. **Angiografia Cerebral Diagnóstica**. 2th ed. Revinter, 2002.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; THURNHER, M. M. **Osborn's Brain**: imaging, pathology, and anatomy. 2nd ed. Elsevier, 2018.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; THURNHER, M. M. **Osborn's Diagnostic Imaging BRAIN**. 5th ed. Elsevier, 2026.

PATTEN, J. **Neurological Differential Diagnosis**. 2nd ed. Springer, 1996.

PRACTICAL Neurology. BMJ Publishing Group. Revista Bimestral.

ROPPER, A. H.; SAMUELS, M. A.; KLEIN, J. P.; PRASAD, S. **Adams and Victor's Principles of Neurology**. 12th ed. McGraw-Hill, 2023.

ROWLAND, L. P. **Merritt's Neurology**. 14th ed. Wolters Kluwer, 2021.

SILBERSTEIN, S. D.; LIPTON, R. B.; DODICK, D. W. **Wolff's Headache and other head pain**. 8th ed. Oxford University Press, 2008.

**WOLTERS KLUWER.** *UpToDate*. Disponível em: https://www.uptodate.com/. Acesso em: 21 jul. 2026. (Referência eletrônica atualizada continuamente)

**NEUROLOGIA PEDIÁTRICA**

1. Desenvolvimento neuropsicomotor.
2. Exame neurológico infantil.
3. Paralisia cerebral.
4. Epilepsias e síndromes epilépticas.
5. Encefalopatias hipóxico-isquêmicas.
6. Convulsões febris.
7. Estado de mal epiléptico.
8. Erros inatos do metabolismo.
9. Leucodistrofias.
10. Doenças mitocondriais.
11. MOGAD, ADEM, EM e NMOSD pediátricas.
12. Neurocutaneopatias.
13. Malformações do SNC.
14. Distrofias musculares (especialmente Duchenne).
15. Atrofia muscular espinhal (SMA).
16. Miopatias congênitas e síndromes miastênicas congênitas.
17. Tumores do SNC na infância.
18. Hidrocefalia e malformações congênitas.
19. Neuroinfecções.
20. AVC pediátrico (hemorragias intracranianas).
21. Hipotonia neonatal.
22. Transtornos do neurodesenvolvimento (TEA e deficiência intelectual).
23. Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).

REFERÊNCIAS

ARZIMANOGLOU, A.; GUERRINI, R. *et al*. **Aicardi's Diseases of the Nervous System in Childhood**. 5th ed. Mac Keith Press, 2018.

ASHWAL, S.; PEARL, P. L. (eds.). **Swaiman's Pediatric Neurology**: principles and practice. 7th ed. Elsevier, 2025.

BARKOVICH, A. J. **Pediatric Neuroimaging**. 6th ed. Wolters Kluwer, 2018.

BILLER, J. **Localization in Clinical Neurology**. 8th ed. Wolters Kluwer, 2021.

CAMPBELL, William W.; BAROHN, Richard J. **DeJong's The Neurologic Examination**. 8th ed. Wolters Kluwer, 2019.

DARRAS, B. T.; JONES, H. R. Jr.; RYAN, M. M. **Neuromuscular Disorders of Infancy, Childhood and Adolescence**. 2nd ed. Academic Press, 2014.

ENGEL, J. Jr. *et al*. **Engel and Pedley's Epilepsy**: a comprehensive textbook. 3rd ed. Wolters Kluwer, 2023.

FENICHEL, G. M. **Fenichel's Clinical Pediatric Neurology**. 9th ed. Elsevier, 2024.

GRANT, T. Liu; NICHOLAS, J. Volpe; STEVEN, L. Galetta. **Neuro-Ophtalmology**: diagnosis and management. 2nd ed. Saunders, 2010.

KARPATI, G. *et al*. **Disorders of Voluntary Muscle**. 8th ed. Cambridge University Press, 2010.

KIMURA, J. **Electrodiagnosis in Diseases of Nerve and Muscle**: principles and practice. 5th ed. Oxford University Press, 2025.

KRAUSS, G. L.; FISHER, R. S. **The John Hopkins Atlas of Digital EEG**. The John Hopkins University Press, 2006.

MASRUHA, M. *et al*. **Tratado de Neurologia Infantil**. Ed. Atheneu, 2016.



www.pciconcursos.com.br

MILLER, Neil R.; SUBRAMANIAN, Prem. S.; PATEL, Vivek R. **Walsh & Hoyt´s Clinical Neuro-Ophtalmology**: the essentials. 4th ed. Wolters Kluwer, 2020.

OSBORN, A. G. **Angiografia Cerebral Diagnóstica**. 2th ed. Revinter, 2002.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; THURNHER, M. M. **Osborn's Brain**: imaging, pathology, and anatomy. 2nd ed. Elsevier, 2018.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; THURNHER, M. M. **Osborn's Diagnostic Imaging BRAIN**. 5th ed. Elsevier, 2026.

PATTEN, J. **Neurological Differential Diagnosis**. 2nd ed. Springer, 1996.

SILBERSTEIN, S. D.; LIPTON, R. B.; DODICK, D. W. **Wolff´s Headache and other head pain**. 8th ed. Oxford University Press, 2008.

VOLPE, J. J. **Volpe's Neurology of the Newborn**. 7th ed. Elsevier, 2024.

**WOLTERS KLUWER.** *UpToDate*. Disponível em: https://www.uptodate.com/. Acesso em: 21 jul. 2026. (Referência eletrônica atualizada continuamente)

## GRUPO 13 – RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA CARDIOVASCULAR

### CARDIOLOGIA

1. Anatomia, fisiologia e semiologia cardiovascular.
2. Arritmia cardíaca.
3. Assistência circulatória mecânica.
4. Cardiopatias congênitas.
5. Dislipidemia.
6. Doença arterial coronariana.
7. Doenças da aorta e vascular periférica.
8. Doenças do miocárdio e pericárdio.
9. Eletrocardiografia. Endocardite.
10. Farmacologia cardiovascular.
11. Febre reumática.
12. Gravidez e doença cardiovascular.
13. Hipertensão arterial sistêmica.
14. Hipertensão Pulmonar.
15. Infarto agudo do miocárdio.
16. Insuficiência cardíaca.
17. Monitorização hemodinâmica.
18. Ressuscitação cardiopulmonar.
19. Síndrome coronariana aguda.
20. Terapia anticoagulante e trombolítica.
21. Transplante cardíaco.
22. Tromboembolismo pulmonar.
23. Valvopatias.

#### REFERÊNCIAS

BRAUNWALD. **Tratado de Doenças Cardiovasculares**. 11. ed. 2. v. *by* Elsevier. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2022.

CASTRO, Iran. **Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia**. 3. ed. Barueri-SP: Manole, 2021.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. **Diretrizes, posicionamentos e normatizações**. Disponível em: https://www.portal.cardiol.br/diretrizes (valendo a mais atual, com suas respectivas atualizações, compreendendo o período de 1º de janeiro de 2016 até 30 de junho de 2026). Acesso em: 9 jul. 2026.

### RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

1. Fundamentos Gerais da Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
   - 1.1. Princípios físicos da radiação.
     - **1.1.1.** Natureza da radiação eletromagnética e corpuscular.
     - **1.1.2.** Interação da radiação com a matéria: efeito fotoelétrico, efeito Compton e produção de pares.
     - **1.1.3.** Atenuação, coeficientes de absorção e importância clínica.
     - **1.1.4.** Formação da imagem radiográfica: contraste, ruído, resolução espacial e temporal.
     - **1.1.5.** Formação e processamento da imagem digital.
     - **1.1.6.** Principais artefatos.
   - 1.2. Radiobiologia e proteção radiológica.



www.pciconcursos.com.br

**1.2.1.** Efeitos biológicos da radiação: determinísticos e estocásticos.
**1.2.2.** Limites de dose e princípios de justificação, otimização e ALARA.
**1.2.3.** Dosimetria, blindagens e testes de qualidade.
**1.2.4.** Regulamentações da ANVISA e da CNEN, incluindo a RDC nº 611/2022.

1.3. Meios de contraste.
**1.3.1.** Indicações e contraindicações dos meios de contraste iodados, paramagnéticos e ultrassonográficos.
**1.3.2.** Prevenção, reconhecimento e manejo inicial das reações adversas.
**1.3.3.** Extravasamento de contraste e cuidados relacionados à função renal.

1.4. Gestão da qualidade, biossegurança e segurança do paciente.
**1.4.1.** Indicadores de desempenho.
**1.4.2.** Protocolos de segurança e prevenção de eventos adversos.
**1.4.3.** Controle de infecções em serviços de imagem.
**1.4.4.** Princípios básicos de inteligência artificial aplicada à Radiologia: aplicações, limitações, vieses, validação e responsabilidade médica.

**2.** Radiologia Convencional e Projeções Especiais.

2.1. Técnicas radiográficas.
**2.1.1.** Fatores de exposição.
**2.1.2.** Projeções básicas e especiais por segmento corporal.
**2.1.3.** Sistemas CR/DR e noções de pós-processamento.

2.2. Radiologia do tórax.
**2.2.1.** Anatomia radiográfica.
**2.2.2.** Doenças intersticiais.
**2.2.3.** Opacidades alveolares e intersticiais.
**2.2.4.** Doenças das vias aéreas.
**2.2.5.** Avaliação do mediastino.
**2.2.6.** Patologias pleurais.

2.3. Radiologia musculoesquelética.
**2.3.1.** Fraturas e luxações.
**2.3.2.** Doenças degenerativas.
**2.3.3.** Infecções osteoarticulares.
**2.3.4.** Tumores ósseos e lesões tumorais mais frequentes.

**3.** Ultrassonografia Geral e Doppler.

3.1. Física e técnica do ultrassom.
**3.1.1.** Impedância acústica, reflexão e refração.
**3.1.2.** Modos de imagem: B, M e Doppler.
**3.1.3.** Artefatos e princípios de correção.
**3.1.4.** Noções de elastografia.

3.2. Ultrassonografia abdominal.
**3.2.1.** Fígado, vias biliares, pâncreas, baço, rins e retroperitônio.
**3.2.2.** Avaliação de nódulos hepáticos, com noções de LI-RADS.
**3.2.3.** Ultrassonografia nas urgências: FAST e E-FAST.

3.3. Ultrassonografia ginecológica e pélvica.
**3.3.1.** Útero, ovários e anexos.
**3.3.2.** Avaliação de patologias ginecológicas frequentes.
**3.3.3.** Gravidez inicial.

3.4. Doppler vascular.
**3.4.1.** Estudo das artérias carótidas e vertebrais.
**3.4.2.** Princípios hemodinâmicos e interpretação espectral.

**4.** Tomografia Computadorizada (TC).

4.1. Fundamentos técnicos.
**4.1.1.** Detectores, geração do feixe, pitch e colimação.
**4.1.2.** Protocolos com contraste e fases de aquisição.
**4.1.3.** Reconstruções multiplanares.
**4.1.4.** Estratégias de redução de dose.
**4.1.5.** Uso racional do contraste iodado, prevenção e manejo de reações adversas e extravasamento.

4.2. TC do tórax.
**4.2.1.** Doenças intersticiais.
**4.2.2.** Tromboembolismo pulmonar.
**4.2.3.** Doenças pleurais e do mediastino.
**4.2.4.** Avaliação e acompanhamento de nódulos pulmonares incidentais.

4.3. TC do abdome e pelve.
**4.3.1.** Doenças hepáticas e biliopancreáticas.


www.pciconcursos.com.br

4.3.1.1. Conhecimento da classificação LI-RADS.
**4.3.2.** Doenças renais e urológicas, incluindo noções da classificação de Bosniak 2019.
**4.3.3.** Abdome agudo: isquemia, perfuração e obstrução.
4.4. TC de crânio e neurologia.
**4.4.1.** Acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico.
**4.4.2.** Tumores e infecções.
**4.4.3.** Traumatismos.

**5. Ressonância Magnética (RM).**
5.1. Princípios físicos.
**5.1.1.** Magnetização e relaxamentos.
**5.1.2.** Sequências básicas: SE, GRE, TSE, FLAIR e DWI.
**5.1.3.** Artefatos e otimização de protocolos.
**5.1.4.** Segurança em RM: implantes, dispositivos, campo magnético, contraste paramagnético e fibrose sistêmica nefrogênica.
5.2. Neuro-RM.
**5.2.1.** Tumores do sistema nervoso central.
5.3. RM musculoesquelética.
**5.3.1.** Lesões ligamentares e tendíneas.
5.4. RM abdominal e pélvica.
**5.4.1.** RM hepática, com noções de LI-RADS.
**5.4.2.** RM das vias biliares.
**5.4.3.** RM de pelve feminina, incluindo endometriose.
**5.4.4.** RM multiparamétrica da próstata, com noções de PI-RADS v2.1 ou versão vigente.
5.5. RM das mamas.
**5.5.1.** BI-RADS por RM.

**6. Radiologia Intervencionista — Conceitos Essenciais.**
6.1. Procedimentos básicos.
**6.1.1.** Biópsias guiadas.
**6.1.2.** Punções e drenagens.
6.2. Conceitos vasculares.
**6.2.1.** Angiografias diagnósticas.
**6.2.2.** Embolizações e angioplastias: noções gerais.
6.3. Complicações.
**6.3.1.** Hemorragias.
**6.3.2.** Infecções.

**7. Radiologia Mamária.**
7.1. Mamografia.
**7.1.1.** Técnica e posicionamento.
**7.1.2.** Densidade mamária.
**7.1.3.** Tomossíntese mamária: princípios e aplicações.
**7.1.4.** Avaliação de microcalcificações.
**7.1.5.** BI-RADS.
7.2. Ultrassonografia mamária.
**7.2.1.** Lesões sólidas e císticas.
**7.2.2.** Correlação entre mamografia, ultrassonografia e ressonância magnética.

**8. Radiologia Pediátrica.**
8.1. Princípios gerais.
8.2. Proteção radiológica.
8.3. Emergências pediátricas mais frequentes.
8.4. Avaliação por imagem na suspeita de maus-tratos infantis.

**9. Urgências e Emergências em Radiologia.**
9.1. Protocolo de trauma.
9.2. Acidente vascular cerebral agudo.
9.3. Tromboembolismo pulmonar.
9.4. Dissecção aórtica.
9.5. Perfurações e sangramentos.
9.6. Priorização, comunicação e documentação de achados críticos.

**REFERÊNCIAS**

ADAM, A.; DIXON, A. K.; GILLARD, J. H.; SCHAEFER-PROKOP, C. **Grainger & Allison's Diagnostic Radiology**. 7. ed. [S.l.]: Elsevier, 2020.

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **ACR BI-RADS® Atlas**: Breast Imaging Reporting and Data System. Reston: American College of Radiology. (Edição vigente à época da publicação do edital)



www.pciconcursos.com.br

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **Liver Imaging Reporting and Data System (LI-RADS®)**. Reston: American College of Radiology. (Versão vigente)

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **O-RADS® Ultrasound Risk Stratification and Management System for Ovarian and Adnexal Pathology**. Reston: American College of Radiology. (Versão vigente)

AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY. **PI-RADS® v2.1**: Prostate Imaging – Reporting and Data System. Reston: American College of Radiology, 2019. (Ou versão vigente)

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução de Diretoria Colegiada – RDC nº 330, de 20 de dezembro de 2019. **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 26 dez. 2019.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução de Diretoria Colegiada – RDC nº 611, de 9 de março de 2022. **Diário Oficial da União**, Brasília, DF, 16 mar. 2022.

HERRING, W. **Learning Radiology**: recognizing the basics. 5. ed. Philadelphia: Elsevier, 2023.

KLEIN, J. S.; MELLNICK, V. **Brant & Helms' Fundamentals of Diagnostic Radiology**. 6. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2024.

MACMAHON, H. *et al*. Guidelines for Management of Incidental Pulmonary Nodules Detected on CT Images: From the Fleischner Society 2017. **Radiology**, Oak Brook, v. 284, n. 1, p. 228–243, 2017.

METTLER, F. A.; GUIBERTEAU, M. J. **Essentials of Nuclear Medicine and Molecular Imaging**. 7. ed. Philadelphia: Elsevier, 2018.

OSBORN, A. G.; SALZMAN, K. L.; JHAVERI, M. D. **Diagnostic Imaging**: brain. 3. ed. Philadelphia: Elsevier, 2016.

RUMACK, C. M.; LEVINE, D. (ed.). **Diagnostic Ultrasound**. 6. ed. Philadelphia: Elsevier, 2023.

SILVERMAN, S. G. *et al*. Bosniak Classification of Cystic Renal Masses. Version 2019: An Update Proposal and Needs Assessment. **Radiology**, v. 292, n. 2, p. 475–488, 2019.

WEISSLEDER, R.; WITTENBERG, J.; HARISINGHANI, M. G.; CHEN, J. W. **Primer of Diagnostic Imaging**. 5. ed. Philadelphia: Mosby/Elsevier, 2011.

## GRUPO 14 – TRAUMA ORTOPÉDICO (Fellowship em Trauma Ortopédico)

### ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

1. Embriologia do aparelho locomotor. Anatomia e histologia do sistema musculoesquelético e nervoso. Biomecânica do aparelho locomotor. Princípios e indicações nas patologias do sistema musculoesquelético.
2. Ortopedia infantil e adulto: deformidades congênitas de membros e coluna. Escoliose. Paralisia cerebral. Mielomeningocele. Doença de Legg-Calvé-Perthes. Epifisiólise proximal de fêmur. Osteocondrites. Osteocondroses. Artroses. Luxações não traumáticas. Osteonecroses. Necrose avascular de cabeça femural, Kienbock. Mielopatias. Estenose de canal medular. Hálux valgus e rígido. Pé neuropático. Pé diabético. Neuropatias compressivas dos membros superiores e inferiores. Moléstias neuromusculares. Distúrbios idiopáticos e hereditários: Displasias ósseas, síndrome de Morquio, neurofibromatose, Marfan, deficiências congênitas dos membros. Tendinopatias. Meniscopatias. Cistos. Bursopatias. Deformidades. Síndrome do compartimento.
3. Infecções agudas e crônicas: pioartrites, tenossinovite purulenteas, celulite, osteomielites, discite. Afecções reumatológicas: artrites, lúpus, entesopatias, esclerose sistêmica, fibromialgia, condromatose sinovial, artrites, artrite reumatoide, artropatia degenerativa.
4. Doenças fibroblásticas em ortopedia: Dupuytren, Ledderhose, Fibrodisplasia ossificante progressiva. Síndrome da dor regional complexa.
5. Imagens do sistema musculoesquelético: radiografias, tomografias, ressonância magnética, escaneamento por radionucleotídeos.
6. Traumatologia: histologia e consolidação das fraturas. Fraturas de crianças e adultos, pseudoartroses. Luxações traumáticas. Lesões ligamentares. Lesões meniscais. Lesões tendinosas. Lesões de nervos periféricos. Lesão medular.
7. Tumores ósseos e de partes moles: classificação, histologia, radiologia e tratamento dos tumores benignos e malignos. Pseudotumores.
8. Reabilitação do aparelho locomotor. Princípios e indicações nas patologias do sistema musculoesquelético.
9. Doenças metabólicas com repercussão no aparelho locomotor.
10. Medicina do esporte.

#### REFERÊNCIAS

AZAR, F. M.; BEATY, J. H. **Campbell's operative orthopaedics**. 14. ed. Philadelphia: Elsevier, 2021.

BARROS FILHO, T. E. P.; LECH, O. **Exame físico em ortopedia**. 3. ed. São Paulo: Sarvier, 2017.

HEBERT, S. K.; LECH, O. **Ortopedia e Traumatologia**: princípios e práticas. v. 1. 6. ed. Rio de Janeiro: DiLivros, 2025.

HEBERT, S. K.; LECH, O. **Ortopedia e Traumatologia**: princípios e práticas. v. 2. 6. ed. Rio de Janeiro: DiLivros, 2025.

HERRING, J. A. **Tachdjian's pediatric orthopaedics**. 6. ed. Philadelphia: Elsevier, 2022.

LEITE, N. M.; FALOPPA, F. **Propedêutica Ortopédica e Traumatológica**. Porto Alegre: Artmed, 2013.

MOTTA FILHO, G. R.; BARROS FILHO, T. E. P. **Ortopedia e Traumatologia**. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018.

NETTER, F. H. **Atlas de Anatomia Humana**. 7. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2019.

TORNETTA III, P.; RICCI, W. M.; OSTRUM, R. F.; McKEE, M. D.; OLIVERE B. J.; RIDDER, V. A. **Rockwood and Green's Fractures in Adults**. 10. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2024.

WATERS, P. M.; SKAGGS, D. L.; FLYNN, J. M. **Rockwood and Wilkins' Fractures in Children**. 10. ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2024.

WEINSTEIN, S. L.; FLYNN, J. M. **Lovell and Winter's pediatric orthopaedics**. 8. ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2021.



www.pciconcursos.com.br

WEINSTEIN, Stuart L.; BUCKWALTER, Joseph A. **Ortopedia de Turek**: princípios e sua aplicação. 5. ed. São Paulo: Manole, 2000.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU* DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO**

## ANEXO IV – Documentos de Pré-Requisito e Documentos para Avaliação Curricular

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- A Avaliação Curricular será realizada mediante o envio da documentação solicitada, que deverá ser anexada no ato da inscrição na Área do Candidato. Somente serão avaliados e terão pontuação considerada os itens que constarem neste anexo.
- Serão analisados apenas os documentos dos candidatos classificados na 1ª etapa do Processo Seletivo.
- Todos os documentos devem ser enviados completos, incluindo-se as informações constantes no verso, se houver.
- Todos os documentos anexados deverão, obrigatoriamente, ser no formato PDF. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviá-lo.
- Todos os **subitens** de (atividade e descrição), devem estar em PDF único para ser anexado ao **item** do (critério de avaliação) ao qual corresponde, caso o candidato envie mais de um documento referentes aos subitens.
- O candidato deve atentar-se para que o documento enviado não esteja protegido por senha, sendo esse motivo, passível de indeferimento da pontuação.
- Não serão considerados e analisados os documentos que não pertencem ao(a) candidato(a).
- A responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato. Se o documento apresentado pelo candidato não estiver de acordo com o item, ou estiver incompleto, inexato e ilegível, não será contabilizado para pontuação.
- Não será considerado, ainda, arquivo corrompido e criptografado que não permita realizar a conferência do seu conteúdo.
- Somente serão aceitos os documentos apresentados em arquivo com o timbre do órgão ou instituição emissora e respectivos registros, e se deles constarem todos os dados necessários, a identificação das instituições, dos órgãos expedidores e a perfeita condição do documento.
- Ao candidato que não apresentar documentos para a Avaliação Curricular, será atribuída nota 0 (zero), mas continuará participando regularmente deste Processo Seletivo, sem prejuízo na pontuação atribuída na 1ª etapa.
- Não serão aceitos, para fins de comprovação documental, o envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição. No entanto, caso o link ou QR *Code* esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a Fundep poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.
- Recomenda-se que toda a documentação seja providenciada com antecedência a fim de que seja cumprida a postagem completa dos documentos dentro do período estipulado em Edital.
- Todas as referências aos prazos dos documentos (de validade ou de tempo de serviço, por exemplo) terão como referência o último dia de inscrição.
- A Faculdade Felício Rocho e a Fundep não se responsabilizam, por sites alheios que estejam fora do ar ou instáveis, que ocasione o não cumprimento quanto ao envio dos documentos do **Anexo IV** no período indicado no cronograma do Edital.

PCI CONCURSOS



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

| ANÁLISE CURRICULAR – ACESSO DIRETO | | |
|---|---|---|
| Item | Critério de Avaliação | Pontuação Máxima por Item |
| 1 | Aproveitamento curricular no curso de graduação em Medicina | 2,0 |
| 2 | Aproveitamento extracurricular no curso de graduação em Medicina | 2,0 |
| 3 | Curso de Stricto Sensu, Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) | 1,0 |
| 4 | Custo de Suporte à Vida | 1,0 |
| 5 | Publicação de Trabalhos Científicos | 2,0 |
| 6 | Eventos científicos e premiações | 1,0 |
| 7 | Proficiência em língua estrangeira | 1,0 |
| PONTUAÇÃO MÁXIMA | | 10 |

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- APROVEITAMENTO CURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos | 2,0 |
| 2 | Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos e inferior a 90,00 pontos | 1,0 |

OBSERVAÇÕES: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,00 pontos.

Somente será pontuada a média curricular do curso de Graduação em Medicina.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO CURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

1. **Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos**
2. **Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos e inferior a 90,00 pontos**

Anexar o Histórico Acadêmico ou Declaração Acadêmica emitido por órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato em todas as páginas;
- ✓ Informação da média curricular das notas de todas as disciplinas cursadas (entende-se como média curricular a soma das notas de todas as disciplinas cursadas dividida pelo total de disciplinas cursadas e informada oficialmente pela IES);
- ✓ Instituição de origem com identificação (nome e cargo/função) e assinatura do responsável pela emissão do documento e carimbo na última página ou assinatura eletrônica.

(*) Históricos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado por Universidade pública brasileira credenciada e autorizada pelo MEC.

- ✓ Caso o Histórico Acadêmico não contenha a informação da média curricular, o candidato deverá, também, apresentar Declaração Acadêmica emitida por órgão acadêmico da instituição de origem, com identificação (nome e cargo/função) e assinatura do responsável pela emissão do documento, contendo a informação da média curricular.
- ✓ Caso o candidato não tenha concluído o curso, deverá ser considerado o total das disciplinas cursadas até o momento para cálculo da média curricular.
- ✓ No caso de Histórico Acadêmico ou Declaração Acadêmica emitido pela internet sem o código de verificação de autenticidade do documento, este deverá ser validado pelo órgão acadêmico na instituição de origem com assinatura e identificação do funcionário responsável pela validação.
- ✓ Em caso de transferência, as notas aproveitadas devem constar no histórico atual ou em documento da instituição de origem, emitido pelo órgão acadêmico.
- ✓ Nos casos de notas por conceitos, a instituição de ensino deve utilizar a equivalência das notas com a escala de 0 a 100 para cálculo da média. No caso de conceito em faixa (ex.: de 7 a 10), a instituição de ensino deve considerar o valor mínimo.

**Não serão aceitas para pontuação médias calculadas manualmente, documentos rasurados ou qualquer outra forma de apresentação da média que não seja a explicitamente calculada e informada no Histórico Acadêmico ou na Declaração Acadêmica emitida pelo órgão acadêmico da IES.**

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Participação em projeto de pesquisa com duração mínima de 06 meses | 1,0 |
| 2 | Participação em projeto de extensão extracurricular com carga horária mínima de 80 horas | 1,0 |
| 3 | Estágio não obrigatório com duração mínima de 04 meses | 0,6 |
| 4 | Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de 03 meses | 0,6 |
| 5 | Participação em diretorias de ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses | 0,3 |
| 6 | Participação como membro ligante em ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses | 0,1 |
| 7 | Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de 08 horas | 0,1 |

OBSERVAÇÕES: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,00 pontos.

O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1. Participação em projeto de pesquisa com duração mínima de 06 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) ou por instituição de fomento em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Função do candidato no projeto;
- ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto referido;
- ✓ Período da participação do candidato (datas de início e término (mês e ano) – no mínimo 06 (seis) meses);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores).

**Importante:**

- ✓ **Não será aceita a apresentação de dois ou mais documentos com o objetivo de somar períodos de participação distintos** para atingir o tempo mínimo exigido.
- ✓ O candidato deverá comprovar o vínculo com o projeto de pesquisa por meio de um único documento, que atenda a todos os critérios acima e que demonstre, de forma contínua, a participação mínima de 06 (seis) meses no mesmo projeto.
- ✓ **Não serão aceitas declarações pessoais** emitidas por professores, orientadores ou pesquisadores, mesmo que vinculados ao projeto.

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 2. Participação em projeto de extensão com carga horária mínima de 80 horas

Anexar o Certificado ou Declaração de comprovação de participação no projeto de extensão emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da atividade realizada e/ou a função do candidato no projeto;
- ✓ Período de realização do projeto (datas de início e término - mês e ano);
- ✓ Descrição da carga horária total (mínimo 80 horas);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

**Importante:**

- ✓ Será aceito **somente um único documento** (certificado ou declaração) que comprove, de forma individual e completa, o cumprimento da **carga horária mínima de 80 horas** em um único projeto de extensão.
- ✓ **Não será permitida a apresentação de múltiplos documentos** para tentativa de **somatória de horas** entre diferentes projetos ou períodos, ainda que da mesma instituição ou atividade similar.
- ✓ **Não serão aceitos certificados referentes a atividades de extensão curriculares.**
- ✓ Também **não serão aceitas declarações pessoais** emitidas por professores, orientadores ou coordenadores, sem identificação institucional válida.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 3. Estágio não obrigatório com duração mínima de 04 meses

Anexar o Termo de Compromisso de Estágio (TCE) fornecido pela instituição responsável pelo estágio contendo, em papel timbrado obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da área ou especialidade do estágio;
- ✓ Período de realização do estágio (datas de início e término (mês e ano) – no mínimo de 04 (quatro) meses);
- ✓ Descrição da carga horária semanal;
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais).

Serão pontuados apenas o Termo de Compromisso de Estágio (TCE), não serão aceitos certificados ou declarações.

**Importante:**

- ✓ Somente será aceito um único Termo de Compromisso de Estágio (TCE) que comprove, de forma integral, a participação do candidato por no mínimo 04 (quatro) meses consecutivos.
- ✓ Não serão aceitos dois ou mais TCEs distintos com períodos fracionados para fins de somatória de tempo.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações ou outros documentos que não sejam o TCE oficial.
- ✓ Não serão válidas declarações pessoais emitidas por professores, supervisores ou demais profissionais, mesmo que vinculados à instituição onde o estágio foi realizado.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 4. Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de 03 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da disciplina;
- ✓ Período da participação do candidato (data de início e término (mês e ano) – no mínimo 03 (três) meses);
- ✓ Descrição da carga horária total e/ou semanal;
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores).

**Importante:**

- ✓ Será aceito apenas um único documento (certificado ou declaração) que comprove, de forma individual e completa, a participação do candidato por no mínimo 03 (três) meses consecutivos.
- ✓ Não será permitida a apresentação de dois ou mais documentos distintos com o objetivo de somar períodos para atingir a duração mínima exigida.
- ✓ Não serão aceitas declarações pessoais emitidas por professores, orientadores, pesquisadores ou coordenadores de curso, sem identificação institucional oficial.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5. Participação em diretorias de ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelo responsável pela atividade em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de participação do candidato titular como Presidente, vice-presidente, Diretor, vice-diretor, coordenador geral, Secretário-geral, secretário, coordenador financeiro, diretor financeiro ou Tesoureiro;
- ✓ Nome da liga acadêmica;
- ✓ Período da atividade (datas de início e término (mês e ano) – duração mínima de 12 (doze) meses);
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis (não serão consideradas declarações pessoais de professores que não orientadores das respectivas ligas ou de outros participantes da liga).

**Importante:**

- ✓ Será aceito **apenas um único documento** (certificado ou declaração) que comprove, de forma completa, o exercício ininterrupto de cargo de diretoria pelo período mínimo exigido.
- ✓ **Não será permitida a apresentação de dois ou mais documentos** com o objetivo de somar períodos diferentes de atuação.
- ✓ **Não serão aceitas declarações assinadas apenas por participantes, colegas ou professores**, sem identificação institucional da liga ou da entidade acadêmica responsável.
- ✓ **Não serão aceitos certificados ou declarações referentes a cargos não listados acima**, incluindo, mas não se limitando a: segundo-secretário, segundo tesoureiro, assessor, membro da diretoria sem designação formal ou quaisquer outras nomenclaturas.
- ✓ **Não serão válidos os certificados ou declarações com a participação como** segundo-secretário, segundo tesoureiro e assim sucessivamente.

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 6. Participação como membro/ligante em ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelo responsável pela atividade em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de participação do candidato (membro/ligante);
- ✓ Nome da liga acadêmica;
- ✓ Período da atividade (datas de início e término (mês e ano) - duração mínima de 12 (doze) meses);
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros participantes da liga).

**Importante:**

- ✓ **Somente será aceito um único documento** que comprove, de forma contínua e ininterrupta, a participação como membro/ligante por no mínimo 12 meses.
- ✓ **Não serão aceitos dois ou mais documentos** para a soma de períodos distintos.
- ✓ **Não serão consideradas declarações pessoais** de professores, orientadores, demais participantes da liga ou documentos sem identificação institucional.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**7. Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de 08 horas.**

Anexar o Certificado ou Declaração, emitido pela instituição responsável pelo projeto em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto realizado junto à comunidade;
- ✓ Função do candidato como voluntário no projeto;
- ✓ Período da participação do candidato (data de início e término - mês e ano);
- ✓ Descrição da carga horária (mínima de 08 horas);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais participantes do projeto).

Não será validada para pontuação a descrição como participante, colaborador, coordenador e nem outras denominações que não seja voluntário (ou voluntariado). Caso não tenha a descrição da função como voluntário (ou voluntariado), documento não será valido para pontuação.

**Importante:**

Excepcional para projeto junto à comunidade, serão aceitas, para fins de pontuação:

- ✓ Um único certificado de 8 horas; ou
- ✓ Dois certificados distintos de 4 horas cada, totalizando 8 horas.

**Não serão aceitas outras combinações ou quantidades de certificados**, ainda que somem o mesmo número de horas.

**Não será aceito qualquer documento que omita a função de voluntário** (ou que utilize denominações como "participante", "colaborador", "coordenador").

**Não serão consideradas declarações pessoais** de professores ou profissionais sem vínculo institucional formal com o projeto.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- CURSOS DE STRICTO SENSU, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Doutorado / Mestrado | 1,0 |
| 2 | Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) | 1,0 |
| 3 | Primeiro Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde – carga horária mínima 360 horas | 0,6 |
| 4 | Primeiro Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde – carga horária mínima 360 horas | 0,6 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1. Doutorado / Mestrado

Anexar o Diploma (frente e verso) ou Declaração de Conclusão (emitida há menos de seis meses, considerando o último dia de inscrição previsto no cronograma deste Edital), ou Ata de Defesa (emitida há, no máximo, um ano da data final de inscrição deste edital. Todos os documentos devem ser emitidos por Instituição de Ensino Superior (IES)* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso e nome do programa;
- ✓ Data da defesa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais.

(*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 2. Residência Médica ou Pós-Graduação *Lato Sensu* ou Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* de **Residência Médica**, emitido em papel timbrado pela instituição promotora** e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Identificação da Instituição credenciada junto à CNRM, constando o número do Credenciamento do Programa, identificação e assinatura do responsável (nome e cargo/função).

(**) Documentos emitidos por instituições promotoras estrangeiras também poderão ser pontuados, desde que sejam autorizados pela CNRM/CNRMS e revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* de **Pós-Graduação *Lato Sensu*** (com carga horária igual ou superior do programa correspondente à Residência Médica), emitido em papel timbrado pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)**, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(**) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* **Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)** (com carga horária igual ou superior do programa de Residência Médica correspondente), em área diferente do pré-requisito da vaga concorrida, emitido em papel timbrado pelo órgão Acadêmica da Instituição de Ensino Superior (IES) ***, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa/curso;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação apenas Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, Treinamento em Serviço ou Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de especialidade filiada a Associação Medica Brasileira (AMB), **com previsão de término até dia 01 de março de 2026**.

(***) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

fundep concursos
www.pciconcursos.com.br

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3 e 4. Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde (carga horária mínima 360 horas)**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* emitido por órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)** em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso;
- ✓ Período do curso (data de início e término);
- ✓ Carga horária total;
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, com **previsão de término até dia 01 de março de 2026.**

(**) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados no Brasil.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- CURSOS DE SUPORTE À VIDA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Curso Advanced Cardiac Life Support - ACLS | 0,8 |
| 2 | Curso Pediatric Advanced Life Support - PALS | 0,8 |
| 3 | Curso Advanced Trauma Life Support - ATLS | 0,8 |
| 4 | Curso Advanced Life Support in Obstetrics - ALSO | 0,8 |
| 5 | Curso Pre Hospital Trauma Life Support - PHTLS | 0,8 |
| 6 | Curso Basic Life Support - BLS | 0,5 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE SUPORTE À VIDA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado emitido pela instituição promotora do curso contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do curso;
- ✓ Data de emissão.

Serão pontuados apenas os certificados dos cursos **ACLS, PALS e BLS emitidos há, no máximo, 02 (dois) anos, ALSO emitido há, no máximo, 03 (três) anos** e dos cursos **PHTLS e ATLS emitido há, no máximo, 04 (quatro) anos**, considerando-se a data de emissão do certificado e o último dia de inscrição do Processo Seletivo.

Serão pontuados apenas os certificados dos seguintes cursos:

**ACLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**PALS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**ATLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**ALSO -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ALSO Internacional**.

**PHTLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**BLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Primeira publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,0 |
| 2 | Segunda publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,0 |
| 3 | Primeira publicação como autor ou coautor de capítulos de livros | 1,0 |
| 4 | Segunda Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros | 1,0 |
| 5 | Primeira Organização de livros | 1,0 |
| 6 | Segunda Organização de livros | 1,0 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

Cada publicação será pontuada somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**1 e 2. Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas**

Anexar o PDF contendo a página que comprove a INDEXAÇÃO da revista, e todas as páginas com o artigo completo contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Nome da revista;
- ✓ Data da publicação;
- ✓ ISSN;
- ✓ Comprovação da indexação da revista em uma das bases.

APENAS AS SEGUINTES BASES/SISTEMAS DE INDEXAÇÃO SERÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS PARA A PONTUAÇÃO: LATINDEX, Pubmed/MEDLINE, EMBASE, LILACS, Web of Science(WoS)/SCIENCE CITATION INDEX, SCIELO, Scopus, Cochrane Library.

**Não serão aceitas, como indexação, bases como Google Scholar ou ResearchGate .**

- ✓ Caso a publicação não contenha a informação da indexação, o candidato deverá enviar documento que comprove que a revista é indexada em alguma das bases de dados válidas.
- ✓ Artigos publicados em formato Anais, Pôsteres, Resumo ou Resumo Expandido não serão pontuados.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o trabalho foi aceito para publicação.
- ✓ ISSN ou ISBN não constituem indexações válidas.
- ✓ **Não serão aceitos**, para fins de comprovação documental, o **envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição**. No entanto, caso o link ou QR Code esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a FCMMG poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.

Opções de links para o candidato buscar a indexação:

- ✓ https://bvsms.saude.gov.br/minibanners/medline/
- ✓ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/
- ✓ https://bvsalud.org/
- ✓ https://www.doi.org/

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3 e 4. Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros**

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário e primeira página do capítulo, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Título do capítulo;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o capítulo foi aceito.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5 e 6. Organização de livros

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como organizador;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o livro foi aceito.

Não será validada para pontuação a descrição como autor, coautor e nem outras denominações que não seja organizador.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Primeiro documento para comprovação de Participação em evento científico na Comissão Organizadora (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 2 | Segundo documento para comprovação de Participação em evento científico na Comissão Organizadora (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 3 | Primeiro documento para comprovação de Premiação de trabalhos ou menção honrosa apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5 |
| 4 | Segundo documento para comprovação de Premiação de trabalhos ou menção honrosa apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5 |
| 5 | Primeiro documento para comprovação de Participação em evento científico como palestrante (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 6 | Segundo documento para comprovação de Participação em evento científico como palestrante (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 7 | Primeiro documento para comprovação de Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 8 | Segundo documento para comprovação de Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |

OBSERVAÇÕES: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

São considerados eventos científicos, para efeito de pontuação, os seguintes eventos: Congresso, Simpósio, Encontro, Colóquio, Workshop, Reunião, Seminário, Painel, Fórum, Conferência, Palestra, Ciclo de Palestras, Feira ou Mostra, Jornada e Semana Acadêmica ou Semana Científica.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelos responsáveis pela atividade em papel timbrado da instituição organizadora/promotora ou do evento contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
- ✓ Tipo de participação do candidato na atividade, tipo de premiação/menção honrosa;
- ✓ Data ou Período da atividade ou da premiação/menção honrosa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis pelo evento.

**Não será validada para pontuação a participação como colaborador, secretário, coordenador de mesa e nem outras denominações que não signifiquem, apresentador, organizador ou palestrante**. Caso não tenha a descrição da forma de participação correta conforme solicitado no item, documento não será valido para pontuação.

No caso de apresentação de trabalhos em eventos científicos, serão pontuados todos os autores nas modalidades de apresentação oral, tema livre e pôster.

Serão pontuados somente documentos de **EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES realizados nos últimos 10 (dez) anos.**

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO DIRETO

- PROEFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado - exceto para nativos de língua inglesa | 1,0 |
| 2 | Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado - diferente da língua inglesa e exceto para nativos de língua estrangeira | 1,0 |
| 3 | Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado - exceto para nativos de língua portuguesa | 1,0 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**1.Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua inglesa de reconhecimento internacional conforme **TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS** em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Nota ou conceito obtido no teste;
- ✓ Data da concessão do certificado/relatório;
- ✓ Assinatura e/ou identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais de fluência em língua inglesa não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

- TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS

| TESTES / NOTAS | TOEFL | | | TOEIC | IELTS | MICHIGAN TEST | CAMBRIDGE SUITE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Paper (PBT) | Computer (CBT) | Internet (IBT) | | | | |
| IGUAL OU ACIMA DE | 543 ou Conceito B2 | 200 ou Conceito B2 | 72 ou Conceito B2 | 785 ou Conceito B2 | 5,5 ou Conceito B2 | ECPE: 65% ECCE: 65% | CPE, CAE |
| | | | | | | | FCE 160 ou Conceito B2 |

**Legenda:**

**TOEFL** = Test of English as a Foreign Language.

**TOEIC** = Test of English for International Communication.

**IELTS** = International English Language Testing System.

**ECPE** = Examination for the Certificate of Proficiency in English.

**ECCE** = Examination for the Certificate of Competency in English.

**CPE** = Certificate in Proficiency English.

**CAE** = Certificate in Advanced English.

**FCE** = First Certificate in English.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**2. Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado (diferente da língua inglesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência conforme **TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA** em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.

PCI Concursos

- TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROEFICIÊNCIA – DIFERENTE DA LÍNGUA INGLESA

| LÍNGUAS / NOTAS | ESPANHOLA | FRANCESA | ALEMÃ | ITALIANA |
|---|---|---|---|---|
| IGUAL OU ACIMA DE | DELE nível B2<br>SIELE nível B2 | DELF nível B2<br>TCF nível B2 | TESTDAF TDN3 = B2<br>TELC nível B2 | CILS DUE nível B2<br>DILI B2<br>PLIDA B2<br>CELI 3 |

**Legenda:**

**DELE** = Diplomas de Español como Lengua Extranjera.

**SIELE** = Serviço Internacional de Avaliação de Língua Espanhola.

**DELF =** Diplôme d'Études en Langue Française.

**TCF** = Test de connaissance en français.

**TESTDA** = Test Deutsch als Fremdsprache.

**TELC** = The European Language Certificates.

**CILS** = Certificato di italiano come Língua Straniera.

**DILI** = Diploma Intermediário Linguístico Italiano.

**PLIDA** = Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri.

**CELI** = Certificato di lingua italiana.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3.Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em Teste de proficiência em língua portuguesa em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Será considerado válido para a pontuação apenas o certificado CELPE-BRAS (Certificado de proficiência em língua portuguesa reconhecido pelo MEC e pelo Inep, com nível intermediário superior).

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

| ANÁLISE CURRICULAR – ACESSO DIRETO | | |
|---|---|---|
| **Item** | **Critério de Avaliação** | **Pontuação Máxima por Item** |
| 1 | Curso de Stricto Sensu, Residência Médica, Pós-Graduação Lato Sensu e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) – **Diferente do pré-requisito da vaga concorrida** | 2,0 |
| 2 | Custo de Suporte à Vida | 2,0 |
| 3 | Publicação de Trabalhos Científicos | 3,0 |
| 4 | Eventos científicos e premiações | 2,0 |
| 5 | Proficiência em língua estrangeira | 1,0 |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | | **10** |

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- CURSOS DE STRICTO SENSU, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)- DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Doutorado / Mestrado | 1,0 |
| 2 | Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) – **Diferente do Pré-Requisito da Vaga Concorrida** | 1,0 |
| 3 | Primeiro Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde – carga horária mínima 360 horas - **Diferente do Pré-Requisito da Vaga Concorrida** | 0,6 |
| 4 | Primeiro Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde – carga horária mínima 360 horas - **Diferente do Pré-Requisito da Vaga Concorrida** | 0,6 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.

PCI Concursos

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**
**(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

## 1. Doutorado / Mestrado

Anexar o Diploma (frente e verso) ou Declaração de Conclusão (emitida há menos de seis meses, considerando o último dia de inscrição previsto no cronograma deste Edital), ou Ata de Defesa (emitida há, no máximo, um ano da data final de inscrição deste edital. Todos os documentos devem ser emitidos por Instituição de Ensino Superior (IES)* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso e nome do programa;
- ✓ Data da defesa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais.

(*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**
**(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**2. Residência Médica ou Pós-Graduação *Lato Sensu* ou Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) – DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* de **Residência Médica**, emitido em papel timbrado pela instituição promotora** e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Identificação da Instituição credenciada junto à CNRM, constando o número do Credenciamento do Programa, identificação e assinatura do responsável (nome e cargo/função).

(**) Documentos emitidos por instituições promotoras estrangeiras também poderão ser pontuados, desde que sejam autorizados pela CNRM/CNRMS e revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* de **Pós-Graduação *Lato Sensu*** (com carga horária igual ou superior do programa correspondente à Residência Médica), emitido em papel timbrado pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)**, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do curso;
- ✓ Data de início e término do curso (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* de **Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)** (com carga horária igual ou superior do programa de Residência Médica correspondente), em área diferente do pré-requisito da vaga concorrida, emitido em papel timbrado pelo órgão Acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES) ***, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa/curso;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação apenas Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, Treinamento em Serviço ou Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de especialidade filiada a Associação Médica Brasileira (AMB), **com previsão de término até dia 01 de março de** 2027

(***) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

fundep concursos
www.pciconcursos.com.br

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**
**(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3 e 4. Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde (carga horária mínima 360 horas) – DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término* emitido pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)** em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso;
- ✓ Período do curso (data de início e término);
- ✓ Carga horária total;
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, cargo/função, assinatura, carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(*) Caso de declarações com **previsão de término**, serão consideradas para pontuação de Pós-Graduacão *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, **com previsão de término até dia 01 de março de** 2027

(**) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados no Brasil.

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

- CURSOS DE SUPORTE À VIDA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Curso Advanced Cardiac Life Support - ACLS | 1,0 |
| 2 | Curso Pediatric Advanced Life Support - PALS | 1,0 |
| 3 | Curso Advanced Trauma Life Support - ATLS | 1,0 |
| 4 | Curso Advanced Life Support in Obstetrics - ALSO | 1,0 |
| 5 | Curso Pre Hospital Trauma Life Support - PHTLS | 0,8 |
| 6 | Curso Basic Life Support - BLS | 0,5 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE SUPORTE À VIDA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado emitido pela instituição promotora do curso contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do curso;
- ✓ Data de emissão.

Serão pontuados apenas os certificados dos cursos ACLS, PALS e BLS emitidos há, no máximo, 02 (dois) anos, ALSO emitido há, no máximo, 03 (três) anos e dos cursos **PHTLS e ATLS emitido há, no máximo, 04 (quatro) anos,** considerando-se a data de emissão do certificado e o último dia de inscrição do Processo Seletivo.

Serão pontuados apenas os certificados dos seguintes cursos:

**ACLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**PALS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**ATLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**ALSO -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ALSO Internacional**.

**PHTLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**BLS -** Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

- PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Primeira publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,5 |
| 2 | Segunda publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,5 |
| 3 | Primeira publicação como autor ou coautor de capítulos de livros | 1,5 |
| 4 | Segunda Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros | 1,5 |
| 5 | Primeira Organização de livros | 1,5 |
| 6 | Segunda Organização de livros | 1,5 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 3,0 pontos.

Cada publicação será pontuada somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1 e 2. Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas

Anexar o PDF contendo a página que comprove a INDEXAÇÃO da revista, e todas as páginas com o artigo completo contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Nome da revista;
- ✓ Data da publicação;
- ✓ ISSN;
- ✓ Comprovação da indexação da revista em uma das bases.

APENAS AS SEGUINTES BASES/SISTEMAS DE INDEXAÇÃO SERÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS PARA A PONTUAÇÃO: LATINDEX, Pubmed/MEDLINE, EMBASE, LILACS, Web of Science (WoS)/ SCIENCE CITATION INDEX, SCIELO, Scopus, Cochrane Library.

**Não serão aceitas, como indexação, bases como Google Scholar ou ResearchGate .**

- ✓ Caso a publicação não contenha a informação da indexação, o candidato deverá enviar documento que comprove que a revista é indexada em alguma das bases de dados válidas.
- ✓ Artigos publicados em formato Anais, Pôsteres, Resumo ou Resumo Expandido não serão pontuados.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o trabalho foi aceito para publicação.
- ✓ ISSN ou ISBN não constituem indexações válidas.
- ✓ Não serão aceitos, para fins de comprovação documental, o envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição. No entanto, caso o link ou QR Code esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a FCMMG poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.

Opções de links para o candidato buscar a indexação:

- ✓ https://bvsms.saude.gov.br/minibanners/medline/
- ✓ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/
- ✓ https://bvsalud.org/
- ✓ https://www.doi.org/

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 3 e 4. Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário e primeira página do capítulo, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Título do capítulo;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o capítulo foi aceito.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5 e 6. Organização de livros

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como organizador;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o livro foi aceito.

Não será validada para pontuação a descrição como autor, coautor e nem outras denominações que não seja organizador.

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

- EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Primeiro documento para comprovação de Participação em evento científico na Comissão Organizadora (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 2 | Segundo documento para comprovação de Participação em evento científico na Comissão Organizadora (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 3 | Primeiro documento para comprovação de Premiação de trabalhos ou menção honrosa apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5 |
| 4 | Segundo documento para comprovação de Premiação de trabalhos ou menção honrosa apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5 |
| 5 | Primeiro documento para comprovação de Participação em evento científico como palestrante (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 6 | Segundo documento para comprovação de Participação em evento científico como palestrante (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 7 | Primeiro documento para comprovação de Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |
| 8 | Segundo documento para comprovação de Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster (regional, nacional ou internacional) | 0,5 |

OBSERVAÇÕES: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

São considerados eventos científicos, para efeito de pontuação, os seguintes eventos: Congresso, Simpósio, Encontro, Colóquio, Workshop, Reunião, Seminário, Painel, Fórum, Conferência, Palestra, Ciclo de Palestras, Feira ou Mostra, Jornada e Semana Acadêmica ou Semana Científica.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelos responsáveis pela atividade em papel timbrado da instituição organizadora/promotora ou do evento contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
- ✓ Tipo de participação do candidato na atividade, tipo de premiação/menção honrosa;
- ✓ Data ou Período da atividade ou da premiação/menção honrosa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis pelo evento.

Não será validada para pontuação a participação como colaborador, secretário, coordenador de mesa e nem outras denominações que não signifiquem, apresentador, organizador ou palestrante. Caso não tenha a descrição da forma de participação correta conforme solicitado no item, documento não será valido para pontuação.

No caso de apresentação de trabalhos em eventos científicos, serão pontuados todos os autores nas modalidades de apresentação oral, tema livre e pôster.

**Serão pontuados somente documentos de EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES realizados nos últimos 10 (dez) anos.**

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

- PROEFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

| Subitem | Atividade e Descrição | Pontuação Máxima por Subitem |
|---|---|---|
| 1 | Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado - exceto para nativos de língua inglesa | 1,0 |
| 2 | Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado - diferente da língua inglesa e exceto para nativos de língua estrangeira | 1,0 |
| 3 | Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado - exceto para nativos de língua portuguesa | 1,0 |

OBSERVAÇÃO: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**1. Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua inglesa de reconhecimento internacional conforme TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Nota ou conceito obtido no teste;
- ✓ Data da concessão do certificado/relatório;
- ✓ Assinatura e/ou identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais de fluência em língua inglesa não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.

PCI Concursos

- TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS

| TESTES / NOTAS | TOEFL | | | TOEIC | IELTS | MICHIGAN TEST | CAMBRIDGE SUITE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Paper (PBT) | Computer (CBT) | Internet (IBT) | | | | |
| IGUAL OU ACIMA DE | 543 ou Conceito B2 | 200 ou Conceito B2 | 72 ou Conceito B2 | 785 ou Conceito B2 | 5,5 ou Conceito B2 | ECPE: 65% ECCE: 65% | CPE, CAE |
| | | | | | | | FCE 160 ou Conceito B2 |

**Legenda:**

**TOEFL** = Test of English as a Foreign Language.

**TOEIC** = Test of English for International Communication.

**IELTS** = International English Language Testing System.

**ECPE** = Examination for the Certificate of Proficiency in English.

**ECCE** = Examination for the Certificate of Competency in English.

**CPE** = Certificate in Proficiency English.

**CAE** = Certificate in Advanced English.

**FCE** = First Certificate in English.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**2. Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado (diferente da língua inglesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência conforme TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.

PCI Concursos

- TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA – DIFERENTE DA LÍNGUA INGLESA

| LÍNGUAS / NOTAS | ESPANHOLA | FRANCESA | ALEMÃ | ITALIANA |
|---|---|---|---|---|
| IGUAL OU ACIMA DE | DELE nível B2<br>SIELE nível B2 | DELF nível B2<br>TCF nível B2 | TESTDAF TDN3 = B2<br>TELC nível B2 | CILS DUE nível B2<br>DILI B2<br>PLIDA B2<br>CELI 3 |

**Legenda:**

**DELE** = Diplomas de Español como Lengua Extranjera.

**SIELE** = Serviço Internacional de Avaliação de Língua Espanhola.

**DELF =** Diplôme d'Études en Langue Française.

**TCF** = Test de connaissance en français.

**TESTDA** = Test Deutsch als Fremdsprache.

**TELC** = The European Language Certificates.

**CILS** = Certificato di italiano come Língua Straniera.

**DILI** = Diploma Intermediário Linguístico Italiano.

**PLIDA** = Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri.

**CELI** = Certificato di lingua italiana.

PCI Concursos

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3. Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua portuguesa em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Será considerado válido para a pontuação apenas o certificado CELPE-BRAS (Certificado de proficiência em língua portuguesa reconhecido pelo MEC e pelo Inep, com nível intermediário superior).

PCI Concursos

Faculdade Felício Rocho de Ciências e Saúde

**EDITAL 1º/2027 DO PROCESSO SELETIVO DE ESPECIALIZAÇÃO *LATO SENSU* DA FACULDADE FELÍCIO ROCHO**

**ANEXO V – Cronograma Estimado***

| Cronograma Estimado | |
|---|---|
| **Etapas** | **Datas Previstas** |
| Início das inscrições | 10/08/2026 |
| Fim das inscrições | 05/10/2026 |
| Último dia de pagamento do boleto | 05/10/2026 |
| Disponibilização do cartão de convocação | 14/10/2026 |
| **Realização da prova** | **18/10/2026** |
| Recurso contra questões e gabaritos | 20/10/2026 |
| Resultado da prova objetiva e análise curricular | Novembro de 2026 |
| Recursos contra resultado preliminar | Novembro de 2026 |
| Entrevistas | Dezembro de 2026 |
| Resultado final | Dezembro de 2026 |
| * Trata-se de cronograma estimado e, portanto, as datas podem ser antecipadas ou postergadas, conforme necessidade da Faculdade Felício Rocho. | |

PCI Concursos



www.pciconcursos.com.br